

回医理论与方药

HUIYI LILUN YU FANGYAO

牛阳 刘敬霞◎主编



黄河出版传媒集团
阳光出版社

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.com

回医理论与方药

HUIYI LILUN YU FANGYAO

牛阳 刘敬霞◎主编



黄河出版传媒集团
阳光出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

回医理论与方药 / 牛阳, 刘敬霞主编. —银川: 阳光出版社, 2014.10

ISBN 978-7-5525-1504-6

I. ①回... II. ①牛...②刘... III. ①回族 - 民族医学 IV. ①R291.3

中国版本图书馆CIP数据核字 (2014) 第249373号

回医理论与方药 牛阳 刘敬霞 主编

责任编辑 马 晖

封面设计 石 磊

责任印制 岳建宁

黄河出版传媒集团

出版发行

阳光出版社

地 址 银川市北京东路139号出版大厦 (750001)

网 址 <http://www.yrpubm.com>

网上书店 <http://www.hh-book.com>

电子信箱 yangguang@yrpubm.com

邮购电话 0951-5014124

经 销 全国新华书店

印刷装订 银川书宏印刷有限公司

印刷委托书号 (宁) 0016698

开 本 720mm×980mm 1/16

印 张 22.5

字 数 350千字

版 次 2014年12月第1版

印 次 2014年12月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5525-1504-6/R·35

定 价 32.00元

版权所有 翻印必究

《回医理论与方药》

编委会名单

主 审 单于德

主 编 牛 阳 刘敬霞

副主编 杜小利 马英锋 马惠昇 窦红莉

编 委 （以姓氏笔画为序）

马玉芳 马 科 马晓玲 尤桂英

王 荣 冯振娥 司占海 任非非

刘会贤 刘抒雯 刘 洋 祁金花

李卫强 李 娟 李领军 周 波

虎喜成 高 辉 崔瑞琴 康占龙

梁 帅

前言

民族医药学是我国各少数民族传统医药的统称，是我国传统文化的重要组成部分，也是中华民族传统医药学的组成部分。它既是历史文化遗产，又是现代重要的医疗卫生资源。因此，开发研究回族医药文化，了解其产生及发展，发挥其医疗、保健、预防的功能，在当前医改进入攻坚时期，显得尤为可贵。回族医学如同回族文化一样，吸收了大量汉文化中医的科学理论和丰富的临床实践，具有中医学的丰富内涵和特色。回族医学认为疾病的发生发展，是生命体身心性智为响应内外环境变化，改变内部禀性、气质、体液机能的应变能力的一种综合态势，回族医学称之为“禀性衰败”。回族医学的重要典籍《回回药方》以此为纲，提出的“病理根源”说，即是“四性学说”的具体应用。“四性成化”“四性流行”（上下流行、单行与相掺、四时成于四行、积阳之气与四性）“四性功著”“四性生克”“四性显微”（四性互化、四性显级）“四性的生理与病理”（禀性热者、禀性冷者、禀性干者、禀性湿者）“四性与四液的病理”“四性体质与发病”等均是“四性学说”在具体疾病的诊疗中的具体应用，从而丰富了“四性学说”的内容。

探究回医的文化渊源，整理回医的诊疗技术，应用和研发回医方药是目前从事回医回药的临床和基础研究面临的重要课题。本书首先从阿拉伯—伊斯兰文化和医学的关系，传入中国后经历了本土化过程，以及与中国文化和医学的相互交融和影响等方面，梳理了回族医学基础理论的形成和特点。回药的形成和发展主要基于两方面的内容：一是来源于阿拉伯国家和地区的药物，随着阿拉伯—伊斯兰文化和医学的传入，丰富了中药资源和应用的本草（广义），同时具有阿

拉伯名称和中药两个名称的药物；二是源于中国的本草，在阿拉伯—伊斯兰文化和医学与中国文化和医学交流的过程中，被输入到阿拉伯国家和地区，扩展了临床应用，且被冠以阿拉伯名称，也同时具有阿拉伯名称和中药两个名称的药物；个别药物仅有单名称，但是常被回族人民用于养生保健和防病治病者，或者在传入中国和丰富中药资源过程中仍然沿用了其阿拉伯名称者，也列入本书中。书中所列方剂的选择主要从我国现存的四大回医著作——《回回药方》《海药本草》《瑞竹堂医案》《饮膳正要》中选取的临床常用的方剂，所选方剂均标明了出处。

本书在编写过程中，得到了著名回医药专家单于德先生、宁夏医科大学中医学院科研办南一老师和宁夏医科大学附属回医中医医院同仁的帮助以及黄河出版传媒集团阳光出版社编辑的指导，在此一并表示感谢。

本书可作为中医院校高年级学生选修民族医药的参考教材；或从事回医回药研究的科研人员的参考用书；或作为开展回医临床诊疗工作的医疗机构和从事回药制剂开发的药学企业、机构的参考资料；亦可为养生保健作指导。让我们从中感受回医回药的文化、医学、方药的神奇魅力，并学会合理运用和科学研究，为这一古老的民族医学焕发新的璀璨光芒而不懈努力。

本书的编写尽管十分认真严谨，但由于学识有限，时间较紧，书中缺点和错误之处在所难免，敬祈读者不吝指正，以便改进，为回医回药的基础理论的整理和完善，以及回医诊疗技术的应用和临床方药的研发而不遗余力。

目录

前言

绪论 文化医史

第一章 阿拉伯—伊斯兰文化与医学

第一节 阿拉伯—伊斯兰文化形成与交流

第二节 阿拉伯—伊斯兰医学的发展

第二章 阿拉伯医学和文化传入中国

第一节 阿拉伯—伊斯兰哲学思想对回族医学理论的影响

第二节 回族的形成与回医药的确立

第三章 回族医学的传承和发展

第一节 阿拉伯—伊斯兰医学的医术和著名医家

第二节 阿拉伯医学的记载和传承

第三节 回族医学对中医学的影响和发展

上篇 回医基础理论

概论

第一章 真一七行论

第一节 真一说

第二节 元气说

第三节 四元说

第四节 三子说

第二章 四液四行

第一节 体液四质

第二节 体质禀赋

第三节 四气四性

第四节 脏腑体液

第三章 脏腑气机

第一节 脑

第二节 经脉

第三节 脏腑

第四节 气力

第四章 病因病机

第一节 禀性衰败与发病

第二节 病因分类

第三节 病理根源

第四节 疾病分类

第五章 辨证与治疗

第一节 三维五诊辨证

第二节 治则治法

中篇 回医诊疗技术

第一章 正骨疗法

第一节 手术正骨

第二节 取骨之法

第三节 架梯疗法

第四节 肩部脱臼复位法

第二章 烙灸疗法

第一节 理论基础和适应证

第二节 治疗原则和取穴规律

第三节 使用药械和注意事项

第三章 回医八疗

第一节 回医理筋疗法

第二节 回医刺络疗法

第三节 回医药棒疗法

第四节 回医香疗法

第五节 回医火疗法

第六节 回医鼻药疗法

第七节 回医脐疗法

第八节 回医金针疗法

第四章 鱼儿肚捆扎法

第一节 治疗理论

第二节 临床应用

第五章 汤瓶八诊疗法

第一节 回医汤瓶八诊渊源

第二节 汤瓶八诊操作

第六章 香药疗法

第一节 香药的使用范围

第二节 香药的作用和功效

第三节 阿拉伯香药在外科疾病中的应用

下篇 回医本草与方剂

第一章 回医药学理论和资源概述

第一节 回医药学理论概述

第二节 回医方药渊源与发展

第三节 回医方药的主要剂型

第二章 常用回药本草

第一节 火性干热类

第二节 气性湿热类

第三节 水性寒湿类

第四节 土性干寒类

第五节 四性不显类

第三章 主要回医方剂

第一节 肺系病证方剂

第二节 心系和脑系病证方剂

第三节 脾胃和肝胆系病证方剂

第四节 肾系和气血津液系病证方剂

第五节 肢体经络和皮肤病证方剂

第六节 眼口鼻喉病证方剂

绪论 文化医史

第一章 阿拉伯—伊斯兰文化 与医学

第一节 阿拉伯—伊斯兰文化形成与交流

一、阿拉伯—伊斯兰文化的形成

阿拉伯—伊斯兰文化是伴随着伊斯兰教的形成而产生的。在伊斯兰教产生之前，阿拉伯人信仰多种宗教，每个氏族部落都崇拜自己的神灵和偶像。可是随着阶级矛盾的尖锐化和社会危机的日益加剧，人们对于这种原始宗教的信仰开始产生动摇。在6~7世纪之交的阿拉伯半岛，提出一种新的宗教，以便统一人们的信仰，消除氏族部落的隔阂，建立中央集权的国家，成为阿拉伯人的共同愿望。在这种情况下，出生于麦加的穆罕默德于612年起向麦加居民进行传教活动。他结合阿拉伯人的实际生活，吸收部分犹太教、基督教的教义，赋予宗教以新的社会内容，主张真主安拉创造了世界，博得麦加广大人民的拥护。后来由于遭到麦加一部分人的反对，穆罕默德于622年率大批信徒——穆斯林被迫迁往麦地那，并打破氏族部落的界限，提出“众信士皆兄弟”的原则，建立了以他为首的穆斯林公社，制定了《麦地那宪章》，明确全体居民的权利和义务。这样，穆罕默德就建立了一个超越部落和地域的公共权力机构，把分散的、相互敌对的部落组织起来，建立起一个统一的政权。这个公社是兼有宗教和政治、经济、军事性质的团体，而穆罕默德则兼有宗教和政治、经济、军事领袖的资格。其后在630年，穆罕默德占领麦加，迫使麦加贵族皈依伊斯兰教，承认穆罕默德的宗教和国家的最高领袖地位，将麦加定为伊斯兰教的宗教中心，而把麦地那作为政治中心。伊斯兰教至此初步形成。

自穆罕默德之后的历朝哈里发以阿拉伯半岛为基地，迅速向外扩张。随着对外战争的节节胜利，伊斯兰教开始了第一次大传播，为伊斯兰教由民族性宗教变为世界性宗教打下了基础。同时，宗教作为人类物质文明和精神文明发展到一定阶段的产物，也是构成文化内涵的一个重要方面，因而伊斯兰教本身就是一种文化。随着阿拉伯人征服运动的成功，促使伊斯兰教由一种宗教信仰体系，扩大为包括政治、社会、法律和艺术等思想的体系，形成和发展为具有多民族文化特色的阿拉伯—伊斯兰文化。

二、阿拉伯—伊斯兰文化的东西交流

伊斯兰教兴起后，阿拉伯人大规模的对外征服运动，将领土拓展到了古代文明的发祥地——两河流域、叙利亚、埃及、波斯和印度的西北部，建立了幅员辽阔的阿拉伯哈里发帝国，融汇了希腊、罗马、波斯、印度的文化。在伍麦叶朝时期，开始从阿拉马语（古叙利亚语）翻译有关医学和天文学的著作。到了8世纪中叶，阿拔斯朝建立后，对外征服基本停止，社会安定，随着政治、经济的发展，文化也呈现出一派繁荣景象，而巴格达、开罗和科尔多瓦则成为三个文化中心。从8世纪中叶到9世纪中叶的“百年翻译运动”是阿拉伯—伊斯兰文化史上的重要里程碑，它促使阿拉伯—伊斯兰文化体系得以最终形成，并促进了东西方之间的文化交流。阿拉伯—伊斯兰文化源远流长，时间可追溯到公元前数世纪的中古时期，空间上跨越了亚、非、欧三大洲，内容涵盖语言、文学、星象学、宗教学、哲学、历史、艺术、政治学、法律、数学、医学、天文、自然科学等各门学问。

阿拉伯—伊斯兰文化是由三种文化源流汇合而成：一是伊斯兰教产生以前阿拉伯半岛上的阿拉伯人所固有的文化（中古期—公元7世纪）。这一时期文化的内容包括阿拉伯语言、诗歌、散文、谚语、故事、传说、星象等，在古代诗歌中出现了早期阿拉伯有关宇宙观的哲学思想的萌芽。二是伊斯兰教文化，可以说它是阿拉伯—伊斯兰文化

的主体，自公元7世纪中期伊斯兰教产生至今，在阿拉伯文化的各个领域，尤其是语言学、哲学、艺术、宗教学、政治学、法学方面都受到伊斯兰教的深远影响。伊斯兰教文化包括《古兰经》、古兰经注、圣训、圣训学、教义学、教法学、阿拉伯语法、修辞学等。三是四大哈里发执政时期，帝国向外扩张领土，形成地跨欧、亚、非三大洲的阿拉伯帝国。正是通过吸收并发展了这些地区的各族人民（包括不同种族信仰）所创造的光辉灿烂的文化成果，如拜占庭、波斯文化，巴比伦文化，古埃及文化，希腊、罗马和中国文化，才得以形成延续至今的阿拉伯—伊斯兰文化，在人类文明史上留下了大量的学术文化作品，出现了一批著名的阿拉伯—伊斯兰思想家、艺术家。

三、阿拉伯—伊斯兰文化对中国文化的影响

伊斯兰教兴起之前，中国和阿拉伯之间就有往来。汉代时，阿拉伯半岛就为中国人所了解，被称为“条支”。如《史记·大宛传》：“条支在安息西数千里，临西海。”阿拉伯帝国建立后，特别是自7世纪中叶起，两国政府开始遣使互访。8世纪初两国领土相邻，这些都有助于两国的交流。阿拉伯—伊斯兰文化则可通过外交途径、贸易途径及军事接触等途径传到中国。自唐高宗永徽二年（651年）伊斯兰教传入中国之后，阿拉伯帝国的使节、商人越来越多地来到中国。经由陆上“丝绸之路”和海上“香料之路”来华的阿拉伯、波斯及中亚各国商人（即所谓“蕃客”）和他们的后代（即“土生蕃客”），以及唐肃宗为平定“安史之乱”向大食（即阿拉伯）所借20万兵中部分留在中国的战士的后裔，形成了伊斯兰教在中国传播和发展的基础。元时，西亚、中亚更有大批穆斯林来华，使伊斯兰教在中国进入全面发展的新阶段。与此同时，阿拉伯的科学文化，包括文学、艺术、天文、数学、历法、建筑、医学等也通过来华使节、商人、学者等传入中国，对中国的社会和文化产生了多方面影响。明末清初，伊斯兰文化在我国达到了空前活跃，出现了以王岱舆、刘智、马德新等为代表的中国穆斯林学者。他们在积极译介和阐述阿拉伯—伊斯兰文化的活动中，将阿拉

伯文化和中国传统文化相融合，拓展了中国文化研究的领域。阿拉伯天文学在元代传入中国后，对中国天文学的进步和天文事业的发展产生了较大的影响。元世祖忽必烈（1260～1295年）时，阿拉伯的一些天文仪器和天文书籍已传入中国。1267年，阿拉伯天文学家扎马鲁丁在北京建立观象台，并制造了7种天文仪器。1276年后，元代著名天文学家郭守敬（1231～1316年）根据这些天文仪器制造技术，改进和制造了13种精良的天文仪器。在此期间，一些阿拉伯天文书籍传入中国，从元代王士点、商企翁所著的《秘书监志》“回回书籍”条中，可以看到部分书籍的名称。阿拉伯历法对中国历法的改进起过较大作用。郭守敬等人曾在参考阿拉伯历法的基础上，编制了著名的《授时历》。元朝之后，阿拉伯历法仍然受到重视，“回回历”和“大统历”相互借鉴参用长达300年。清初，回历也沿用了一段时间。

伊斯兰医学在中国的传播可追溯到唐代。唐朝由于海上“香料之路”的迅速发展，阿拉伯穆斯林商人将本国和波斯的药物大量输入中国，如乳香、没药、芦荟、金钱帆、绿盐、石硫黄、琥珀、苏合香、胡黄连、诃黎勒、安月息、阿月浑子等。这些具有一定疗效的药材，为中国医药界广泛采用。其中还有一些在广东沿海和岭南山谷移栽，为我国的医药界增添了许多新药材和新药方。唐宋以来，中国的历代皇帝都十分重视来自阿拉伯的药物。据说南宋高宗皇帝曾授意政府官员给阿拉伯商人提供方便，以引进更多药物。元代时，阿拉伯药物在宫廷和民间都很受青睐。1263年，忽必烈任命阿拉伯学者爱薛掌管西域星历、医药二司。1270年，将西域药司改为广惠司，专门负责回回医药的研制和管理。1292年，在大都又设“回回药物院”，加强回回药学的研究。元秘书监收藏阿拉伯传入的医药书籍很多。元末，出版了阿拉伯药方《回回药方》的中文译本。《回回药方》现存四卷，涉及内科、妇科、儿科、外科、骨伤、皮肤、神经诸科及药物制剂，具有极高的医学价值。《回回药方》根据阿拉伯著名医药学家伊本·西拿的《医典》（中文译名《忒毕十三经》）和阿拉伯药物学家伊本·贝塔尔的《医药汇编》等著作编译而成。明代李时珍（1518～1593年）的

《本草纲目》中就收有阿拉伯药物名和治疗方法。阿拉伯医学传入中国后，丰富了中国的医药学宝库，推动了我国医学的发展和进步。

第二节 阿拉伯—伊斯兰医学的发展

一、阿拉伯—伊斯兰医学的形成

在西方，公元476年西罗马帝国灭亡，欧洲进入了黑暗时期，一切科学都成了神学的奴隶，在医学领域，寺院医学也占据了统治地位。而分裂出来的东罗马帝国，即拜占庭帝国，由于地跨欧亚，其文化不仅继承了希腊、罗马的医药文化，而且在与东方各国交往中吸取了先进的东方医学，在学术、医疗器械、设施、医学院校等方面均有一定建树。伊斯兰帝国在公元7世纪迅速崛起、扩张，在倭玛亚王朝时期（661—750年，中国史籍称之为白衣大食）和阿巴斯王朝时期（750—1258年，中国史籍称之为黑衣大食）建立了一个横跨亚、非、欧三大洲的封建帝国。阿拉伯人从希腊、波斯、拜占庭、中亚、印度及中国得到了大量的医学文献，吸收希腊和埃及的医学理论，并学习国外的炼丹术（又称为炼金术），同时从景教徒那里学习西方医学，从中国人那里学习脉学和炼丹术，从印度人那里学习药物知识，阿拉伯人随之将古希腊、罗马医学文献翻译成阿拉伯文，与阿拉伯民族医药学经验结合逐步形成阿拉伯医学。

二、阿拉伯—伊斯兰医学的发展

中世纪的阿拉伯医学，是西方医学的灯塔，在6世纪到13世纪辉映着整个西方医林。总体上阿拉伯医学可以分为3个时期：一是阿拉伯医学的初期。即公元2世纪至8世纪，医学由希腊、罗马传入阿拉伯的时代，也是所谓翻译的时代。二是阿拉伯医学的极盛时期。即公元8世纪至公元11世纪末12世纪初。三是阿拉伯医学的衰退时期。1258年，蒙古人攻陷巴格达，阿拉伯哈里法王朝覆灭，阿拉伯转入衰微，

医学影响也随之衰退，但仍对西方医学有着重大影响。直至16世纪维萨里著《人体的构造》一书，这本书不仅是真正意义上的人体解剖学的奠基之作，也肇始了现代医学科学。阿拉伯的巴格达一度成为世界文化中心之一，医药文化十分发达，翻译并编纂了大量东西方医药文献，逐渐出现了一批又一批著名医家，医药学术达到了相当高的水平，特别是被誉为“阿拉伯医学王子”的阿维森纳（Avicenna，980—1039），其所著《医典》（*Canon of Medicine*）是世界医学史上一部重要的医学经典著作，公元11世纪初成书，长期被阿拉伯地区、欧洲和北非诸国奉为医学指南。阿维森纳是西方拉丁化的名字，其阿拉伯名为艾布·阿里·侯赛因·伊本·西拿（Ibn Sina）。他不仅是位杰出的医药学家，而且还是一位科学家、诗人，是历史上最伟大的伊斯兰哲学家之一。阿维森纳的医学理论与哲学见解在欧洲科学与哲学界享有很高的声望，被尊称为“学者之王”和“医者之冠”。就医学贡献而言，他与古希腊的希波克拉底、古罗马的盖仑并称西方医学史上的三座里程碑。《医典》最初是用阿拉伯文写成，后来被译成波斯文、土耳其文、乌尔都文，12世纪被译成拉丁文，作为17世纪前亚欧广大地区的主要医学教科书和参考书，一直沿用700余年。奥斯勒（Willian Osli . n）博士曾说这部书“被当作医学圣经的时间比其他任何著作都要长”。《医典》全面吸收和深刻继承了古希腊、古罗马的医学成就，医学理论主体建筑在希波克拉底和盖仑的体液学说基础之上，隶属于“古希腊—伊斯兰医学体系”（Graeco-Islamic Medicine）；同时它亦汲取了中国和印度的医学经验（我国的脉学在公元10世纪初已传入阿拉伯）《医典》中载有48种脉象，其中三分之二以上与中国医学所述相同。《医典》中还记载糖尿病患者的尿甜，根据麻疹病人的出疹来判断预后，重病患者“手指频动，如从身上拿去东西”的死征；治疗方面记有水蛭吸毒法，烙铁烧灼狂犬病人的伤口，以及灌肠术等，都反映了《医典》对中国医学相关内容的吸收与阐发。此外，阿拉伯医学在眼科学、药理学、手术学等方面都走在了世界医学的前列，由于穆斯林教典的规定，不得进行人体解剖，因此，其医学上最伟大的成就当首推药理学和方剂学。这些医学成就随着东西方文化的交流对

我国医学产生了一定影响。

第二章 阿拉伯医学和 文化传入中国

第一节 阿拉伯—伊斯兰哲学思想对回族医学理论的影响

一、回族医学理论与伊斯兰哲学

回族医药兼收并蓄了伊斯兰文化和古希腊、罗马、印度、波斯及阿拉伯诸民族的医学成就，医学思想与伊斯兰哲学密切相关，理论基础源于“真一流溢说”。依此提出真一、元气、阴（静）阳（动）、四元（水、火、气、土）、三子（木、金、活）和四性（冷、热、干、湿）、四液（白液质、黄液质、红液质、黑液质）、心脑、脏腑、五官、经络医学理论。认为“四元”与“四性”、“四液”相互协调，其微显程度及质量形色的变化失调是致病的主要内外成因和病理变化，亦决定着治疗手段和药物方剂疗法的配合。因此，能将自然生长的、存在的一切动植物作为药品，对人体的体质特性、发病的原因，均能给以唯物的哲学解释。回族医学承袭了阿拉伯—伊斯兰医学大师拉齐（al-Razi，865—925）的“真一流溢说”（《医术大全》）和阿维森（Avicenna，980—1037）的“任何自然物质皆是（现实）形式因和（潜在）质料因所构成”的形成与转化学说，且与伊斯兰宇宙学和哲学密切相关。认为医学的对象是人，而人是自然宇宙存在的象征，是微观宇宙，把人看做是灵魂的外延，它与精神和灵魂紧密相关。人被视为“真一—元气”创造的宇宙万物中最完美的生灵——人，不只是血肉之躯的物质的人，也是有精神和灵魂的高尚的人，因而对人体的认

识也包括对精神及人与宇宙自然关系的认识。正如《正教真诠》言：“因人之本性，乃无极之样式，此身之本质，即太极之证明；首圆象天，所以轻清者上升，属阳也；足方象地，所以重浊者下降，属阴也。五脏按五行，通身类万物。其行止知觉，虽由无极之性灵，孳生百骸，固出太极之本质，然其生死穷通安危得失，概不由本性本体所能自专。”“所以，人不能无天地而自立，天地万物亦不能无人而自有。万物为人之护卫，人为万物之枢机。”“聚天之华，以为人心，萃地之精，以为人身，形神两合，始受命成人。”故回族医学是非常重视心身与天地自然相互依赖、相互制约的生命医学。

二、回族医学是具有统一性的生态医学

回族医学中著名的五源说，就是源于《古兰经》第22章第5节，五源即，黏土、阳光、水湿、时令、气候五源（杜文秀《古兰释义八千题》）配制而成微生物（嘿扒安），在繁多的微粒子中百分之七十六属发光物（米奈·努尔），百分之二十四属隐光物。发光物属开放形（法蒂哈）；隐光物属封闭形（哈蒂目）。发光物为阳性、主动，在天育为日、月、星、辰，在人育为四性（冷、热、干、湿）；隐光物为阴性、主静，在天育为雨、雾、风、云，在人育为四液（白、黄、红、黑四液）。宇宙与人体皆由微粒子“气”到“物”，由“物”到“质”（罕白提），由“质”到“象”（阿耶堤），由“象”到“理”（米恼·赫尔德利）育化过程。所以“天地合而万物生，阴阳接而变化起”。人身心脑、脏腑组织“乃阴阳之合，变化成体”。从混沌初开人源起点，万物萌生，世系传续，经纶尘凡，繁衍绵邈，正如《默格索德》和《默瓦吉福》所言：“初唯一点，是为种子，藏于父脊，授于母宫。承继先天，妙演后天，胚胎兆化，分清分浊。本其二气，化为四液：黑、红、黄、白，层包次第。四本升降，表里形焉：红者为心，黄者其包，黑者为身，白者其脉。身心既定，诸窍生焉：肝脾肺肾，眼耳口鼻。体窍既全，灵活生焉。”并认为宇宙万物来源于四种原质和四种元素：四种原质分别为热、冷、干、湿；四种

元素分别为水、土、气、火。四种原质与元素通过相互转换，结合为两种本原即阴和阳，从运动过程的形式来分，动多静少者为阳，静多动少者为阴。而人身四液、脏腑、百骸皆由四元、四性发露育化，且与天地万物同源、同构、同步和谐地运动。虽然回族医学理论是专以“真一、元气、阴（静）阳（动）、四元、三子、四气、有形与无形、存在与现象”论述“天、地、人”相互关系的，同时又将四禀性、四体液学说构筑到这一整体系统模式中，但其本质是自然生态、社会生态和身心生态同源、同构、同步运动和谐统一的生态医学，并以此作为基础理论和方法论。

三、回族医学理论对东西方文化与医学的融合

回族医学中的这些理论是将伊斯兰哲学中的性理学说纳入到感知心理的生理基础学和人类的三大属性（自然的生物属性、思维的心理属性和社会的理智属性）以及相关基因与内外环境相互作用的研究；还将古希腊的“体液”说，改造为白、黄、红、黑四液质，并纳入元气、藏象理论中加以运用；又与四元、四性和体质禀性配合作为病因病理学的重要组成部分。以上均反映了回族医学在承袭早期西方医学文化的同时又吸收运用东方汉儒语言及思想，比较广泛地研究、整理和归纳了伊斯兰医学理论。因此，回族医学理论中博大精深的思想，打破了早期东西方医学意识形态长期隔阂的局面，为东西合璧的回族医学开拓了广阔的发展空间。同时，再现了中世纪阿拉伯—伊斯兰医学兴起而未完成的人类医学之梦，继承了拉齐和伊本·西拿等一代医学宗师崇高的医学理想。

第二节 回族的形成与回医药的确立

一、中国回族的形成

回族的先辈在汉朝末年便进入了中华大地（当时被称为胡人或蕃

客），到元朝才正式称之为回回。在此之前的几百年过渡时期，他们努力学习汉文化及各种知识，不断深化对博大精深汉文化的了解与应用。随着蒙元铁骑的西征，阿拉伯王朝、哈里发时代的结束，大批的阿拉伯、波斯、突厥人随军旅东迁移居华夏大地。他们中的志士能人、奇才贤达帮助元世祖建立了蒙元王朝，统一了中华大地，功勋卓著，出将入相，受到朝廷的特殊待遇，在华与蒙、汉等华人通婚联姻，遍布中华各地。由于语言、信仰、生活习惯等方面的一致性，这种强有力的向心力与认同感很快就和唐宋时代散布定居于中华各地的阿拉伯、波斯、突厥人的后裔连成了一个整体。伊斯兰教是他们共同的信仰，阿拉伯、波斯语言和文字成了他们最便捷的交流思想、联络感情的工具，清真饮食是他们的共同选择，敬畏、恭顺、和善是他们一致的理念。就这样在中华大地上原来被蒙古人称之为“萨尔特朱勒”（穆斯林）的一个宗教团体，正式由蒙元帝国以民族的形成命名称之为哈腾温得斯腾（回回）或察干玛勒盖弘（头戴白帽的人）。回族医药形成初期，虽具有阿拉伯—伊斯兰医药文化的特点，但它又处于中国传统医药文化的包围之中。面临两种体系与风格不同的医药文化的共同载体的回族及其先民，在吸收和借鉴汉民族医药文化的过程中促进了回族医药和汉族医药的同步协调发展和交融。回族医家通过对中国医药的投入参与，使回族医药向中国传统医药渗透，丰富了中国医药学的宝库。在这座宝库中，你中有我，我中有你，相互融合，共同发展，且在不同的历史阶段闪烁着奇光异彩。

由于回回人在建立蒙元王朝时的特殊贡献和在医药学、建筑、天文、历法、算学、冶炼锻造、制炮、采矿等领域的成就，备受朝廷的关爱和重用。在朝廷所设立的3所最高学府中就有回回国子学、国子监。医药学方面，朝廷的最高医疗卫生机构广惠司，便是由回回人掌管。回回药物院遍布华夏大地，在蒙元王朝主政中华不到100年的时光中，回回医人上可进入广惠司为君亲、皇族、王公大臣疗疾，下可出入于回回药物院妙手回春以济苍生，还有身怀绝技、飘洒俊逸、出入于清真寺的才俊贤达或以精湛的医术济世活人，疗绝症如信手，或

以文邀朋品茗论天下畅述回回致理，或以教论道认主归宗传播人生真谛，或以武会友共议强身健体之术，真可谓回回医药的鼎盛时代。历史上先辈为我们留下的四本医学著作中除大唐李珣所著的《海药本草》外，其余3本均属蒙元时代的作品。蒙元时代是回回人的黄金时代，这个特殊的时代诞生了回回民族，也确立了回回医药。

二、回族医学在我国的形成和发展

阿拉伯医学在我国的传播始于唐代，鼎盛于元代及明初。随着丝绸之路的开通，大唐与西域波斯的贸易往来日益频繁，阿拉伯医学首先输入中国的是药物学及方剂学。这些医学科学成就随着东西方文化的交流影响了我国的医学发展，随着科学进步，融入祖国医学内容，形成了回族医学体系。《回回药方》中大量记载并至今仍然使用的药物诸如无花果、石榴、血竭、胡椒、乳香、没药、苏合香油、阿魏、丁香，都直接为中国医家所采用。五代时期，波斯人李珣著有《海药本草》一书，就现存的收药达124种之多，为中国本草药物增添了新品，其药物大多数来自波斯等地及南海诸岛。此外，在《回回药方》中记载了由罂粟子制备阿夫荣（鸦片）的方法。随着阿拉伯药物大量进入中国，许多方剂也直接为祖国医学所采用，如波斯医方“腠散汤”，阿拉伯医方“补骨脂方”，都为中国医书所收录，并且还出现了许多以阿拉伯药材为主的方剂，如“乳香丸”“木香丸”“没药散”“安息香丸”，这些药物与药方，丰富了中国医药的内容，增加了中国医家对医学的认识。

宋代，中阿之间的经济和医药文化交流曾一度衰落，以后随着穆斯林以其精湛的医术和奇妙的方药救治了不少危重病患者，赢得一片赞誉，又渐恢复。据《宋会要辑稿》中记载，宋太祖建隆元年（960年）至淳熙五年（1178年）的218年，阿拉伯各国使节来中国入贡香药的就达98次。赵汝适《诸蕃志》也记载当时从阿拉伯输入的香药有犀角、乳香、龙涎香、木香、丁香、安息香、没药、硼砂、薤

薇水等百余种。香药是热带芬芳类植物和动物分泌的香辛胶汁类药物，具有轻清升阳、芳香化浊、开胃醒脾、化湿理气、开窍通神、辟秽降浊、解郁疏表、活血化瘀等作用。回族先民对香药的输入推广及应用有颇多贡献。回族在日常生活、饮食、卫生、保健中，常用香药熏洗衣物、化妆、美容、调制食品，并祛邪防腐、治病强身、净化居室等。因此有“香药来自回回”之说。香药的不断输入及在医药生活中的广泛应用，对回族医药学的形成及我国传统医学的发展起了很大的推动作用，不仅在药物品种上增添了许多新的种类，丰富了治疗方法，提高了治疗效果，创出了很多含香药的著名方剂，而且冲击了我国传统医药学墨守张仲景治伤寒以辛温发汗为主的成规，并为时方派温病学及急救术的建立奠定了基础。从此，香药及其以香药为主配制的有效治方广为流传，并被收载入当时编著的各类医药书籍中，成为医药中不可缺少的品种。这为它们日后入驻华夏传播伊斯兰文化、伊斯兰教以及阿拉伯—伊斯兰医学开创了良好的人文环境，奠定了基础。

回族对于中国医药学的发展起促进作用还表现在医疗机构的建设方面。公元1253—1259年，元世祖忽必烈统帅蒙古军队攻占波斯一带，在城防中启用了许多当地阿拉伯卫士，他们惯于接受阿拉伯的医疗方法，使阿拉伯医学在元朝军旅中得以传播；同时，一些阿拉伯医生也到中国内地行医，这样回族医学便在中国得以发展。其中较有影响的是元代回族医官爱薛（1226—1308），史书记载：爱薛通西域诸部语，工星历，通医道，元世祖忽必烈“命掌西域星历，医药二司事”，公元1273年，改回回爱薛所立京师医药院为“广惠司”。《元史·百官志》明确记有：“广惠司秩正三品，掌修制御用回回药物及和剂，以疗诸宿卫士及在京孤寒者。”此外，《元史·百官志》中还记载：“大都（北京）上都（内蒙古多伦）回回药物院二，秩从五品，掌回回药事，至元二十九年（1292年）始置。至治二年（1322年）拨隶广惠司。”这说明回回医学在当时曾受到广泛重视，并设有专门的机构，其中的官员享有较高的社会地位及权力。可见，元代是中国

回族政治、科学事业的全盛时期。有不少回族学者在元朝的回天监和药物司、院担任要职，同时编著和翻译了许多回族医药方面的书，如《回回药方》（三十六卷）《忒毕医方》（即阿维森纳《医典》）等。尤其是《回回药方》的问世，使回族医药学融合阿拉伯医学和中华传统医学，初步形成自己独特和完整的理论体系。它是一部包括内、外、妇、儿、骨伤、皮肤等学科的理、法、方、药、术而自成体系的回族医药学书典，吸收了中世纪以来伊斯兰世界的医药技术精华，对人体的生理、病理、病因有较成熟的理论认识。方药及治疗技术亦自成体系，其理论具有独特性、完整性，基本上是以阿拉伯医学为基础，融会了一定内容的中华传统医学成果。

明代是传统中医大量吸收伊斯兰医学的时代。洪武十五年（1382年），翰林李、吴伯宗受皇帝诏，与钦天监灵台郎黑的儿（海达儿）、阿答兀丁、回回大师马沙亦黑、马哈麻等，合作翻译阿拉伯文天文书等。《回回药方》约于同期译出，这是明代医学发展史上的重要事件。但是，随着元朝的结束，明朝的建立，回回人的政治地位发生极大变化。回回人的母语母文被废止，回回人禁止内部通婚，回回人对天文、历法、算学等监管权被终止，独立的回回医疗机构被取代，回回人在蒙元王朝的一切优待被取消。回回人从此退出了主流社会而步入落魄的境地，回回医药也从此走向了衰落。

进入18世纪后，清朝政府对于汉族和各少数民族实行了残酷的政治压迫和经济剥削，民族矛盾日益尖锐，回族人民接连不断地举行大规模起义，起义失败后，回族民众遭受了残酷的屠杀，致使回族科学技术乃至医学受到严重摧残，使原本光辉灿烂的回族医药学未得到发扬光大。

回族医学以人天浑同的整体运动学说立论，以真一（玄真独一）、元气（第一物质、万有之始）和阴阳（动静）七行（四元：气、水、火、土；三子：金、木、活）及其相互生化关系为理论基础和方法论，是一种理、法、方、药、术比较完整的、独特的、古老而

又新生的民族医学。它曾促使回族医学对人体与宇宙整体及其相互关系的研究与认识不断向纵深发展。

回族医药学经历了交流传播、吸收消化、形成发展到变异消融四个阶段，历时600余年，部分成果散见于民间和中华传统医药书籍及蒙医、藏医的著述中。因此，回族医药学作为中华民族医药学中的一部分，有待于进一步继承、挖掘、整理，为丰富中国医药学宝库做出我们应有的贡献。

第三章 回族医学的传承和发展

第一节 阿拉伯—伊斯兰医学的医术和著名医家

一、阿拉伯—伊斯兰医学的医术

阿拉伯地区的人很早就用卜卦和医术治疗疾病。有些占卜者还能运用放血、抽血及克制饮食和服用药物等方法治病。阿拉伯医学在病理上继承了古希腊医学理论，认为人体有血液、黏液、胆液、忧郁液四种体液，人们患病是因人体四液的配合关系发生紊乱所致，治疗就是要恢复四液之间的平衡；在治疗上借鉴人体“冷、热、湿、燥”四禀性说，即患热病以寒剂治之，患湿症以热剂疗之（有时也采取以寒克寒，以热制热，以毒攻毒，或寒、热、湿、燥并用的方式）。伊斯兰教兴起后禁止使用占卜术，并积极推广医学，允许在治疗方面依靠包括非穆斯林的医生。如阿拔斯王朝第二任哈里发扎尔法·曼苏尔患胃病，就请了军迪撒浦尔城医院的基督教徒医生来治疗；而哈里发拉希德（786—809年在位）和麦蒙（813—833年在位）的御医伯赫贴舒就是景教徒。在伊斯兰国家，众多的基督教徒（包括基督教教职人员）以从医或医学研究为业，他们得到了政府和老百姓的尊重。公元9世纪中叶至10世纪初，巴格达哈里发政权曾对1000多名没有医务执照的医生进行考试。伊斯兰国家如此重视医学和民众健康，在当时的西方国家也不多见。公元9世纪，伊斯兰医学得到进一步发展。如拉齐写了《曼苏尔医书》（又名《阿尔曼苏里》，意即呈献于哈里发曼

苏尔之书)。在良好的社会环境下，一批从事眼科、外科、妇科等专业的穆斯林医生迅速成长，还出现了一些女性医生。公元9世纪后，伊斯兰国家已经是医院林立。巴格达及东、西各地接着建立了医院，大马士革、开罗、亚历山大、科尔多瓦等各大城市的医院都非常著名。各医院都分设了妇女病室、专科病室、传染病室等，并实行免费治疗。

二、阿拉伯—伊斯兰医学的著名医家

公元8至10世纪，在以巴格达为中心的“翻译运动”中，大量古希腊、印度、迦勒底（巴比伦）、埃及和波斯的医学典籍被翻译成阿拉伯文，为穆斯林医学研究创造了良好条件。阿拉伯、波斯的穆斯林医学家伊本·马赛卫、以撒格、沙卜而·本·撒哈里、撒哈尔八黑忒、阿里·本·阿巴斯、侯奈尼·本·伊斯哈格、拉齐、伊本·西拿，以及西班牙穆斯林医学家宰赫拉威、伊本·宰赫雷、伊本·鲁世德等撰写了许多医药学专著。其中，尤以拉齐和伊本·西拿最为著名。

拉齐（865—925），中世纪阿拉伯哲学家、医学家、化学家，波斯人。早年研读《古兰经》和教义学，后在巴格达智慧馆学习医学、哲学等学科，精通阿拉伯语和波斯语。其学术活动曾得到波斯萨曼王朝素丹和阿拔斯王朝哈里发的支持，先后任赖伊和巴格达医院院长及宫廷御医。拉齐在病理、解剖、临床、诊断、防治、养生、医药等方面都有独创性，被誉为“阿拉伯的盖伦”“穆斯林医学之父”。他医德高尚，病人不论贫富一律平等对待，并著有《曼苏尔医书》《医学集成》《天花与麻疹》等100余种医学著作。他的著作多被译为拉丁文，公元12世纪传入西欧后，压倒了盖伦的医学著作，直至公元18世纪仍是欧洲各大学的医学教科书。

伊本·西拿（980—1037），中世纪阿拉伯哲学家、医学家、自然科学家和文学家。他自幼聪颖好学，10岁时已能背诵《古兰经》和一些文学名著，后到布哈拉学习各科知识。他刻苦钻研医学，18岁时已

成为名医。伊本·西拿因治愈萨曼王朝素丹努哈的重病，被聘入宫中。999年萨曼王朝覆灭后，他辗转各地，曾任哈马丹宫廷御医，两次出任大臣。1022年，伊本·西拿迁居伊斯法罕，任布韦希王朝素丹宫廷御医。伊本·西拿将疾病分为内科、外科、脑科、胸科、精神科、眼科和妇科，系统论述了各类疾病的病理、症状和治疗。他将脉象归纳为48种，著有《医典》《论心脏病的治疗》等45部著作，代表了当时世界医学的最高成就，对西方的影响也比较大。因《医典》在欧洲流传较长久，一些英语药名至今还保留阿拉伯语音译，许多医学术语也源自阿拉伯语。《医典》被西方人喻为“医学上的圣经”。

第二节 阿拉伯医学的记载和传承

一、阿拉伯医学的记载

《史记》曾记载了康居国的浮苡草，波斯的水银、郁金、苏合香、青木香、诃黎勒、安息香等药物。汉代，张骞出使西域，带回了胡桃、胡蒜、胡豆、石榴、红花等药用植物。

魏晋南北朝时期，横贯亚洲的丝绸之路，沟通了中国和阿拉伯国家的联系，随着中国经济文化的发展壮大，与阿拉伯等国家的海上交通也逐渐发展起来，在开明的对外开放政策下，阿拉伯香药的传入逐渐增多，无论数量和种类，都较汉代有明显增长。据《魏书·西域传》记载，梁武帝天监十七年（518年），波斯始通中国，其国产物甚多，有熏陆香、郁金、苏木、青木香、胡椒、茈菰、石蜜、千年枣、香附子、诃黎勒、无食子、雄黄等。《北史·列传第八十五·西域传》记载：“波斯国……土地平正，出……郁金、苏合、青木等香，胡椒、茈菰、石蜜、千年枣、香附子、诃黎勒、无食子、绿盐、雌黄等物。……恭帝二年，其王又遣使献方物。”大秦国的货物也通过别国的商人，贩运到中国来。据《梁书》记载：“中天竺国……其西与大秦、安息交市海中，多大秦珍物，琥珀、珊瑚……郁金、苏合。”又

云：“大秦采苏合、先榨其汁以为香膏，乃卖其滓与诸国贾人，是以辗转来达中国，不大香也。”《魏略》中记载了大秦国的65种物产，内有香药12种，其中多产于亚丁湾的阿拉伯香岸（指阿拉伯阿曼佐法尔地区），如苏合香、狄提（芦荟）、迷迭香、兜纳（没药）、郁金香、安息香、芸胶（阿拉伯胶）、薰草（柔毛薰衣草）、薰木（紫檀木）等。

唐代，孙思邈（581—682）所著《千金要方》《千金翼方》和王焘所著《外台秘要》都收有阿拉伯、波斯药方。唐天宝年间（742—756年），镇守中国西部的安西都护高仙芝伐大食，得大食奇药“诃黎勒”。唐中叶后，出现了记述伊斯兰国家药物及医术的书籍。其中以杜环所撰的《经行记》为最早。段成式（803—863）撰写的博物学专著《酉阳杂俎》，记叙了数十种阿拉伯动物、植物药的名称，对其性状描述得很具体。晚唐、五代时经营香药的波斯人后裔李珣所撰《海药本草》，记述了上百种药物。

北宋初年，大食商人与中国的海上贸易再度兴起。11世纪，朝廷在广东、福建、浙江置市舶司，设太监提督，掌商船征税。中国进口伊斯兰国家的货物主要有药材、香料。据《宋史》载，入境药物有白龙脑、白砂糖、乳香、膾肭脐（海狗肾）、龙盐、银药、五味子、扁桃、琥珀、无名异、木香、血竭、没药、硼砂、阿魏、熏陆、龙涎香、苏合香等。唐慎微《政和经史证类备用本草》、周去非《岭外代答》、赵汝适《诸蕃志》也记述和介绍了一些来自伊斯兰国家的药材。波斯、阿拉伯治疗术之一“吹鼻术”（将药末吹入鼻子），被收入宋徽宗赵佶主编的《圣济总录》。当时阿拉伯人提取蔷薇露的蒸馏法及其设备，已传到广州并为民间普遍使用。北宋年间，受伊斯兰医学的影响，中医开始分科（中医分科是自身发展的必然结果，但发生在宋代，明显是受到伊斯兰医学的影响）。伊斯兰医药借鉴古希腊医药学的传统，善用有机矿物药。宋代有一种被译称“穆萨的石头”（黑琥珀，即煤精石）的药物传入中国，该药内含焦油等成分，可解蛇毒及

其他动物、植物之毒。997年，大食商船队的首领将一块珍贵的药材“无名异”（可治脓肿、瘫痪、癫痫、肺出血等多种疾病）献给宋太宗。

元代，伊斯兰医学在中国得到广泛应用，是伊斯兰医学推广的黄金时代。据《元史》载，元代还设立了一些与伊斯兰医药相关的机构。元朝先后专设6个机构研究和推广阿拉伯医学，这在中国医学史上是绝无仅有的。当时的回回医生能治愈多种疑难杂症，还能进行外科手术。陶宗仪《南村辍耕录》载，元大都的回回医生曾为一小儿做过开额切除毒瘤手术。活跃于民间的回回医生，因其医术高超而受到人们赞誉。如至元十年（1273年）春正月丁卯日始立的秘书监收集了多种伊斯兰医学书籍，被称作《忒毕医经十三部》（“忒毕”是阿拉伯语音译，意为“医典”）。这些书籍后被逐步译成汉文。也有人依据伊斯兰医书药志编撰新医书，如《回回药方》就属此类书籍。

明初，伊斯兰医学对传统中医学的医药经典著作也有重要影响。如《普济方》和李时珍的《本草纲目》中均录有回回医方。有的药名是用阿拉伯语或波斯语命名药名，如朵梯牙（天然硫酸锌）、安咱芦（波斯树胶）、可铁刺（西黄耆胶）、阿飞勇（鸦片）、红石扁豆（鸡血石）、李子树胶（阿拉伯树胶）、咱甫兰（藏红花、番栀子花）、鸡子清、火煨大海螺、炼酥铜、奶女儿汁（奶汁、乳汁）、白雪粉（铅白）等。

清代，伊斯兰医籍虽多已散佚，但伊斯兰医学却与中医进一步融合，一些药方和疗法已经成为中医药物学的一部分。医学理论上，刘智根据阿拉伯医学解剖知识，在《天方性理》中提出人的眼、耳、口、鼻以及四肢百体，均“各有所司”，但大脑“为百脉之总源，而百体之知觉运动皆赖焉”。在中国心理医学史上，较早明确揭示人的器官活动与感知心理的生理基础。

民国时期，一些阿拉伯医生的后裔运用新技术发展医药业。元代

来华定居阿拉伯眼科医生白敬宇的后人，于明永乐年间开设白敬宇眼药铺。到清末除眼药外，还制造金羊牌系列丹、膏、丸、散。他于20世纪初建立药厂，雇工300余人，生产红灵丹、明目丸、黄连上清丸、牛黄解毒丸、追风膏等近百种药品。光绪三十一年（1905年），白泽民改革制药和营销，产品遍销华中、西南、江浙及香港等地。1947年，其产品首获巴拿马万国博览会金质奖章。伊斯兰医学还对中国信仰伊斯兰教的10个民族的医学产生了一定影响。如《维吾尔医常用复方制剂手册》里就保留有《医典》的内容，《维吾尔药志》（上册）110余种本草的名字有半数以上仍沿用阿拉伯语称谓。

二、《回回药方》内容简介

阿拉伯人由于长期和中国人民平共处，必然要受到中华文明的熏陶而逐渐被中华文化所同化。因此，《回回药方》中既保持了以阿拉伯医学为主要内容，同时也出现了为数众多的中国医学术语，是历史发展的必然结果，也是中、阿两个不同体系的医学有过短暂汇合的历史反映。至于《回回药方》的作者，因无序跋可考尚不详。不过就《回回药方》的庞大内容分析，不能排除是集体之作，其成书时期当是元末，其抄写年代至少不晚于明洪武年间。

《回回药方》是元、明两代回回医药方剂汇编。原文为阿拉伯文，明初经翻译、木刻印刷成书。现存《回回药方》为残本4卷，计485页，约20万字，共载方剂450余个，兼以病理治疗分析。第一册是目录卷之下，记各科及方剂37门，70余种病症；第二册是卷之十二，为众风门；第三册是卷之三十，为杂症门；第四册是卷之三十四，为金疮门、折伤门、针灸门、烫火所伤门、棒疮门、治人齿所伤门。药物名称多为阿拉伯文和波斯文音译。其中提及古希腊、古罗马及阿拉伯十余名著名医学家及其验方。药方译文中将阿拉伯的剂量折合成中国量制，以两、钱、分计。《回回药方》的内容多来自元代伊斯兰医书，但其手抄成书和小字注释等完成于明初，翻译时所用的汉

文体例仿效了《圣济总录》《普济方》。《回回药方》录有不少《医典》等伊斯兰著名医书的内容。《回回药方》的117个处方同《医典》卷五等处方名称和内容相同，其他500余方剂也与《医典》基本相似。治疗方面，《回回药方》卷三十四有关治脱臼、接骨的诸节内容也与《医典》卷四的表述相同。《回回药方》极大地丰富了中医的本草学，是中国医学史上的瑰宝。

第三节 回族医学对中医学的影响和发展

一、回族医学丰富了中医药学内容

回族医学是阿拉伯—伊斯兰医学于中世纪输入并与中国传统医学文化交融、结合过程中形成的。历史上遗传下来的医药典籍有《海药本草》《回回药方》《瑞竹堂经验方》残卷和《饮膳正要》等。

唐宋年间，阿拉伯半岛建立了强大的伊斯兰帝国，当时中国的国力也很强盛，声威曾远达西亚各地，因此这时期，中国与阿拉伯—伊斯兰各国的关系也有了进一步的发展。伊斯兰教亦先后经海上和陆上丝绸之路传入中国。阿拉伯人、波斯人和中西亚人经商及留居中国各地的人也逐渐多起来了。他们为传播阿拉伯文化，包括医药文化起了开拓性的作用。中国文化，包括造纸术、指南针、造船术、医药和纺织术传入阿拉伯。阿拉伯—伊斯兰文化如医药、天文、历法、数学和建筑艺术也传到了中国，并为中华民族所尊重、吸收、利用。孙思邈的《千金要方》、孟诜的《食疗本草》、陈藏器的《本草拾遗》以及宋代唐慎微的《经史证类备急本草》、李时珍的《本草纲目》均收录了大量包括阿拉伯各地的外来药物及治疗经验。载药由陶弘景《本草经集注》的760种，逐渐增至1892种，极大地丰富了祖国医药学的内容，其中当有阿拉伯及东来回族医药学的贡献。不少的药物如龙脑、安息香、茴香、诃子、椒目、胡椒、胡黄连、刘寄奴、阿魏、郁金等；治疗经验如蒲公英治乳痈、蚤休解蛇毒、乌贼骨疗目翳等，都是

阿拉伯、波斯医药文化交流输入的，经长期临床试用确实有效，才首次正式收载于上述本草书典中。唐代有专载阿拉伯及外来药物的专著，除《胡本草》外，还有一部《海药本草》。作者李珣是出生于四川的回族。因其家族世代经营海药，因此他以外来医药，主要是阿拉伯医药的研究成果著成了《海药本草》，收药120多种。书中对药物气味和主治都有许多发明，补充了《神农本草经》《名医别录》《唐本草》《本草拾遗》和《食疗本草》等书之不足，并对后两种本草书籍的许多错误逐一作了纠正。该书还对药物的七情有新的补充和阐述，对祖国医药的贡献还在于增加了15种《唐本草》中所没有的药物。李珣在回族医药学中的成就促进了祖国医药的进步和发展。随着香药的大量进口，阿拉伯医药文化对中国也产生了明显的影响。波斯、阿拉伯的“吹鼻术”（将药末吹入鼻子）收入《圣济总录》；传统上顺产方用酒做引子也改用阿拉伯人用醋做引子载入《唐本草》内。许多阿拉伯医方也相继传入中国：如《千金翼方》卷十二中，收有“波斯医方”“悖散汤”，即《续前定录》中记述的“乳煎单波破气方”；《大观本草》卷九，收载有唐代诃陵国舶主李摩诃所献名方“补骨脂方”。

宋代，随着阿拉伯香药的大量输入，在中国医方中，还出现了许多以阿拉伯香药为主的药剂，如《圣济总录》中收载的8种乳香丸、3种乳香散、5种没药丸、2种没药散、2种安息香丸及木香丸、肉豆蔻丸等；又如《太平惠民和剂局方》中，以阿拉伯香药为主并以此标名的方剂，绍兴元年（1131年）以前有10种，绍兴年间（1131—1162年）续添3种，宝庆年间（1225—1227年）又增4种，淳祐年间（1241—1252年）再增18种。此外，同以往的各个朝代的中医方剂相比，北宋的医方中大量地增加了丸、散、膏、酏的处方，这一改中医传统以汤煎剂为主的服药风俗。在阿拉伯—伊斯兰医药中，有许多是运用草本植物的汁液、乳汁（如芦荟、墨牵牛子）和木本植物的胶脂（如乳香、安息香）。这些凝脂富含多种挥发油，倘若仍沿用煎汤法，其有效成分就会散失，故只能将其制成丸、散、膏、酏。特别

是“舍里八”，即糖浆，系用葡萄、木瓜、香橙等药法与蜜糖水调和而成，其事略见于《元至顺镇江志》卷九，马薛里吉斯获“降金牌以专职”，且在闽、浙、滇等地设作坊制造，已流行于中国。

二、回族医学的发展

新中国成立后民族医药得到新生，尤其是党的十一届三中全会召开以来，无疑成就了整个民族医药的再生和发展。如果说蒙元王朝诞生了回回民族，确立了回回医药体系，那么自清代以来，这无疑是各民族医药发展的第二个春天。把民族文化与医药文化双重理念完美统一，少数民族医药文化从文献整理到开发利用开展得如火如荼，尤其是蒙、藏医药成了此次民族医药文化复兴的领军者，速度异常迅猛。而回族医药则相对滞后，原因除了历史、政治、社会的因素外，不排除民族自身素质和虚无主义问题。所以说，摒弃民族劣根性、自闭性，对回族医药及文化的意义非凡，纵观回医发展史可见：回族医学曾经为中华民族的整体健康水平和医药文化水平的提高做出过历史性的贡献。

1983年7月24日，卫生部、国家民委印发《关于继承发扬民族医药的意见》的通知，要求把民族地区医药卫生工作作为一件大事认真抓紧，通知指出：“发展民族医药，不仅是一个重要的学术问题，而且是执行国家根本大法的重要内容，是提高民族自尊心、继承发扬民族文化的重要内容，对促进民族团结，巩固边防都有积极意义。”1984年9月，卫生部和国家民委在呼和浩特市联合召开第一次民族医药工作会议。1995年11月，卫生部、国家中医药管理局、国家民委又在昆明联合召开第二次民族医药工作会议。1996年10月，国务院主持召开了全国卫生工作会议。这些会议都历史地总结了我国民族医药发展的情况，肯定了民族医药卫生的地位和作用，明确提出加强和发展适合民族地区实际情况和民族习惯的多种形式的民族医药卫生机构和规划，制定了发展民族医药“316工程”。这些规划和措施，

把祖国医药学和民族医药学工作推向了一个新的阶段。

1989年迪拜在西安举行了首届回族医药研究学术讨论会，提出将从人类学的角度研究回族医药文化，摒弃了单一从医研究或者单一从习惯信仰研究回族文化发展的弊端，从而开始全面进行对回族文化及回族医药的研究进程。1994年4月，在宁夏卫生厅、宁夏科协、宁夏中医药管理局及宁夏中医药学会的支持下，在银川召开了“宁夏首届回族医药研讨会”并成立了回族医药研究专业委员会。1990年，首次全国回族医药讨论会论文集被列为陕西少数民族丛书，由陕西科技出版社出版，同时将《回回药方》一书点校后内部发行。1991年，宁夏人民政府组织编写《中国回族辞典·回族医药卫生分册》，回族医药被统编在《辞典》内，安迪光主编的《回回药方影印本》、宋岷主编的《回回药方考释》《古代波斯医学与中国》，马应乖主编的《中国回族民间实用药方》出版发行。此外，宁夏作者张俊智、陈卫川、单于德编写的《回族医药便览》被编入《中国民族传统医药概览》及《中国少数民族医药大系》中。马成义、陈卫川主编的《中国回族医药》、单于德主编的《中国回族医药发展史》《回族医药奥义》《回回药典》《回族医药研究》也正在审印之中。这些著作填补了回族医药著作的空白。

宁夏作为全国唯一一个以回族为少数民族聚集地而实行民族自治的省，发展和壮大回族医药文化责无旁贷，1995年，回药专家杨泊涛与一批研究者开办了固原地区中医研究所。这是宁夏首家民办性质回族中医药研究机构。1997年5月，宁夏卫生厅正式批准在宁夏中医院成立“回族医药研究所”，主要从事回族医药文献的挖掘、整理和研究，这是国内第一所专门从事回族医疗临床科研的研究机构，为回族医药临床应用和产品产业化提供了有效平台与途径。2005年，首家回族医药研发企业——宁夏伊正回药有限公司在固原市揭牌。马宝玉回医骨伤、吴忠马莲台回医骨伤医院也先后成立。

2008年，国务院公布第二批国家级非物质文化遗产扩展项目名录

时，把回族医药也列在内，可见其重视程度。同年8月26日，以“传承发展回医回药，促进民族医药发展”为宗旨的中国回医回药产业发展论坛在宁夏吴忠市举行。来自全国的知名医学专家、学者及医药企业界代表共商回族医药产业发展大计。以“传承、发展、交流、共享”为主题，进一步弘扬和繁荣中国传统民族医药文化，进一步挖掘和培育“回族医药”品牌，推动回族医药向产业化方向发展。2009年，宁夏医科大学回药现代化工程技术中心和回族医学汤瓶八诊培训学院成立。2010年，启动中华回医药文化博物馆的建设，《〈回回药方〉研究》出版发行。2011年，宁夏医科大学回族医学研究所更名为宁夏医科大学回医药研究院，回族医药教育中心更名为回医学院；成立了宁夏地区第一个公立的回医医院——宁夏医科大学附属回医中医医院，为回医回药临床、教学、科研和文化的建设和发展奠定了基础。

回族医学如同回族文化一样，吸收了汉文化的科学理论和丰富的临床实践，又具有中医学的丰富内涵和特色。同时，回族医药学毕竟具有鲜明的民族特色，目前全国一些回族集中地区成立了回族医药研究会（宁夏于1989年成立），在“回民间疗法”“回族饮食疗法”“回族民间医学”的研究中已取得了相当大的成果。

上篇 回医基础理论

概论

回族医学是一门以“四性”“四液”“真一七行”等阿拉伯—伊斯兰医学特有病因病机理论为指导，以“理气调性”为主要治则，以“香药”为主要方药特点，主要的基础理论包括以下几方面。

一、真一论

回族医药是属于回族文化的范畴，回族文化又受着伊斯兰哲学思想的影响，中国的伊斯兰学者兼收并蓄宋明理学家的客观唯心主义世界观，使理学家的“太极论说”与伊斯兰教“认主独一”的教义，提出伊斯兰认主学的基本理论“真一说”。并将“真一说”这一理论作为回族医学基本理论之一。“真一说”认为“真一”是万事万物的根源，是造化天地万物的本体。中国的穆斯林原则上接受宋明理学的“太极说”，承认万物统一五行，五行统一阴阳，阴阳统一太极，太极而本无极的观点，太极不过是万物的原果，无极也仅仅是万物的原种，这两者之先还有一个造化的原主，这就是“真一”，又叫“真宰”，是万物的主宰。真一有万殊之理，而后无极有万殊之念，太极有万殊之性，两仪有万殊之形。（《天方典礼择要解》卷《真宰篇》）只有真宰才能是造化天地万物的本体，真宰无形，而显有太极，太极判而阴阳分，阴阳分而天地成，天地成而万物生，天地万物备，而真宰的妙用贯彻乎其中。（《天方典礼择要解》卷一《原教篇》）具备了天地万物这些条件后，“真宰”又集气、火、水、土四行的“精”而成天、地、人、生物。

二、七行学说

回族医学的基本理论在其历史的发展过程中受到“回儒”思想的影响，而有浓厚的中国风格。如“真一”“元气”“阴阳”“气、火、水、

土”四奇行，“金、木、活”三偶行，而回族医学认为元气生化阴阳，阴阳两分而后有四元三子，气、火、水、土谓之四元，金、木、活类谓之三子，四元三子谓之七行，七行分布，万物而成，揭示形气万物生化之枢。

“四元”是回回医学直接吸收了阿拉伯—伊斯兰医学理论中的“四元”学说。“四元”是经过希腊人改造过的学说，古希腊人毕达哥拉斯及其学生恩培多克勒（公元前490—前430年）主张，四大自然要素是风、火、水、土，这四种元素配合形成不同的物体。恩培多克勒认为：“肌肉的形成是由于四种元素等量部分的混合而成，精神是由火和土与双倍的水结合而成。”骨头是由两分水、两分土和四分火混合而成（《世界医学史纲要》）。伊本·西拿《医典》继承并吸收了希腊医学中的“四元”说，在其卷一第一册第五页中言：“各种物体是由四种自然质构成的，其中两种是轻的，另两种是重的。两种轻的是火与空气，两种重的是水与地（土）。”古代希腊医学，还有对西方医学的发展影响更大的恩培多克勒与亚里士多德，他们早就提出了生命和一切有机无机物都是由“四元”所组成。但它们主要从有形的物质实体中，竭力寻找人和世界的本原，而回回医学则将“水、火、气、土”这四元，概括为“四气”，着重研究它们连续运动的生化方式及其相互关系，并以元气学说一贯到底。

“三子”是人体心身气质四种不同的元气（水、火、气、土）及分别对应的四性（寒、热、湿、干）所结合而化生的三子（木、金、活），都存在趋向稳定的动态环境中，不是水、土偏衰，就是火、气偏胜，尤其是活性很高的后天三子“木”和“金”也不例外，不是金气盛，就是木气盛。由于“金”“木”各含性于相互对立的酸、碱质，“金”而稳乎有降伏沉淀之势，“木”而乎有升腾浮越之势。所以，总是处于很不稳定的状态，并在体内“四性”“四液”中游荡，伺机对方而侵袭，以使自己变得稳定起来。“金”是（地）土与水凝结，并得到气、火的变化而成（即土与水合生）。其半生为土火之存迹，得水而

坠落；半生为水，水为阴之所化，于其不动，故其凝固坚定者。“木”是（天）气与火之施授，又得到土、水的滋培而成（即气与火合生）。其半生为气，气即水得火之妙化而升腾；半生为火，火为阳之所化，于其动者，故其长动繁衍者。“金”，藏于土中，多存在于黑、白液质中，又需黄、红液质的不断滋培。其性半干半寒，坚明定固，易凝易固，喜凝聚、沉淀，为碱质。“木”，见于土外，多存在于黄、红液质中，又需黑、白液质的不断化生。其性半湿半热，化生繁衍，易凝易解。喜游溢、浸泛，为酸质。所以“木”、“金”是后天化生，是自然及人体生理代谢活动中的连续运动形式。具有广泛的生物活性和显著的调节生理生态活性动能。在正常生理情况下，木、金酸碱因子质性实力相当时，处在相对稳态平衡状态下，人体就会安然无事。然而，由于种种隐潜的、显现的内外致病因素刺激下，木、金酸碱因子失衡，致使体内自稳态系统不足以抗衡时，异常的酸碱因子就会露出狰狞的面目。“木”受到异常黄、红液质的侵蚀，禀气、火胜者，便会攻击，耗损黑、白液质，使其异常，禀性随之偏热、偏湿，使人体免疫功能下降或导致自身免疫性疾病。多会发生动脉粥样硬化、心脑血管和肿瘤等疾病。“金”受到黑、白液质过渡沉敛，禀水、土胜者，便会腐蚀黄、红液质，使其异常，禀性随之偏干、偏寒，多会发生消化性溃疡病、原发性肝病、支气管哮喘、肺气肿、震颤性麻痹等疾病，使其肝、脾等及淋巴细胞功能下降或结构异常而发生疾病。三子活性酸碱因子是四气四液在化生过程中，物质和功能之间转换所必须参与的介导因素，一旦“木”“金”活性因子参与介导关系失衡，四气四液活动异常，就会出现异常体液等病理产物，即可导致疾病发生。如某些“气、性、液”所行之气化过亢异常，则承制之行气随其气化而制约之。例如，水、土合“金”之气，行燥降收之气化过亢，其禀性干盛、寒盛。所从化的黑白液质阴凝沉淀，则有相应对抗的火气合“木”之气，起而行热浮升腾之气化，以“成熟”之。从而实现“消除”其异常体液之沉淀产物，恢复“气、性、液”正常的生态状况。当自身的调控能力不足以对抗而生态失衡时，这些异常体液病理产物，得不到及时“成熟”而“清除”之，将会成为损伤人体正气、阻碍气机的

主要因素，同时又进一步伤阳、化热、成瘀，成为疾病发展的主要病理环节，加重病情。回医常运用“净心洁体”“抑浊扬清”“理气调性”“扶衰平盛”“成熟清除”以及“固金抑木”“扶木刑金”等治则。对疾病证候辨识，病机转归，辨证论治，处方用药作出了全面系统的指导。以帮助人体自身的调控力，调动生态和谐机制，以恢复健康的稳态禀性。

三、四液学说

古希腊医学的四种体液是指血液汁、黄胆汁、黑胆汁、痰液汁。回族医学将古希腊的四体液学说改造为黑、红、黄、白四液，四者均为人身血肉精气之本。回医受阿拉伯—伊斯兰医学影响曾保存了四体液学说的基本观点。然而，回回医学承袭了东西方“人天浑同”的思想，并汲取融合了中国中医阴阳学说的部分内容，发展成了“小世界”元始，从一点种子分为清阳与浊阴以后，清与浊又各自为两半，分成四个层次，即为黑、红、黄、白四体液，并纳入元气，四象理论加以运用，又将冷、热、干、湿说改造成冷标、热标、干标、湿标说，并与四元配合，即四大自然要素的各种不同配合，决定着四体液间的转化与消长，体液之多少性质又决定人的身体器官的禀性气质。如在《回回药方》“折伤门·接骨类”关于鼻骨骨折中延迟愈合的原因，归结为“四等”：一是损折处多用水洗；第二等是拴系后解早了；第三等因举动亦早；第四等是吃精碎的饮食，此等饮食多能净血，血既清则不能沾黏。在第四等中指出血清不黏对骨折恢复不利。所以人骨有损折，令吃浊黏饮食，则其血沾黏，损伤易平复。浊饮食如哈里撒，即羊头等熬的麦子糕、煮的羊头蹄、可其烧饼（可其烧饼即地炉里做的烧饼）。在此即是通过四液学说的理论指导临床病后愈合调护的。

四、四性学说

“四性学说”由天人合一论、性智本原论、禀性论和四性气质论四部分有机地构成。

1. 天人合一论

天人合一论，即人（小世界）与宇宙（大世界）统一于“真一”。伊斯兰哲学认为：“人之本性，乃无极样式，此身之本质，……无极虽受真主之命代理乾坤万物，其生死贵贱之权，必不由无极太极所能自主也。“可以归纳为“一元论”。

2. 性智本原论

性智本原论，即“真一”分化为“性”与“智”。伊斯兰哲学认为：“人体仿佛一个小世界，‘性’和‘智’就是这个世界的主宰，与人形影不离，相伴终生。‘性’者：根于大命中之性而起，人之所以然。‘智’者：根于大命中之智而起，物之所以然。”也就是说：性和智被认为是人和物的最直接的根据和本源。可以归纳为“二分论”。

3. 禀性论

禀性论，即“性”和“智”与生俱来，与命共生、共存。“智”的基本特征：思想、意志、信念、情感、智能和知识。“性”可再分为“真性”和“生性”。《清真指南》中说：“性有二等：一曰真性，二曰生性。真性与命同源，乃仁、义、礼之性，是人的本性。生性因形始具，乃水、火、气、土之性。二者和合则为‘禀性’。”可归纳为“四分论”。

4. 四性气质论

四性气质论，即“禀性”的四种特征。《天方性理》中说：“一曰安定性，属风（气）；二曰常惺性，属水；三曰悔悟性，属火；四曰自任性，属土。”可以归纳为“四特性论”这四个理论一步步地分化为最后的“四性学说”，最终形成了回族的一种特有的病因病机理论，为疾病的治疗提供了有力的依据。

回族医学认为疾病的发生发展，是生命体身心性智为响应内外环

境变化，改变内部禀性、气质、体液机能的应变能力的一种综合态势。回族医学称之为“禀性衰败”，回族医学的重要典籍《回回药方》以此为纲，提出“病理根源”说，即是“四性学说”的具体应用。“四性成化”“四性流行”（上下流行、单行与相掺、四时成于四行、积阳之气与四性）“四性功著”“四性生克”“四性显微”（四性互化、四性显级）“四性的生理与病理”（禀性热者、禀性冷者、禀性干者、禀性湿者）“四性与四液的病理”“四性体质与发病”等均是“四性学说”在具体疾病的诊疗中的具体应用，从而丰富了“四性学说”的内容。

第一章 真一七行论

第一节 真一说

一、真一衍化论

(一) 真一的内涵

“真一”是有独无偶，“真一”是真实存在，马联元在《舍勒拉图伊夫》一书中认为“真一”从一切关系与一切推论事物，已经是完全抽象了的，所以“真一”的观念来源于对自然关于“真一”的内涵，可从其唯一性、存在性、无限性、非体性四个方面来理解。

1. 唯一性

真一是绝对抽象观念之一，而不是人们计量常用的“自然数”的一；绝对独一而无对偶，有二则非“真一”，正所谓“唯一非数，是数皆一”。

2. 存在性

真一是“无名天地之始，有名万物之母”。由于力主真一“睢兹实有”，显然与宇宙万物来自“空”“无”“理”“玄”等本体论迥异。

3. 无限性

真一既“执一含万”，又“与万类无干”。真一既“一本万殊”，又“万法归一”。真一流行“一实万分”“一真衍化，理象章陈”“知预先天，能衍后天”“一贯而已”。

4. 非体性

“真一本然，非从所生，亦无从生，无似相、无往来、无始终、无处所、无时光、无抑扬、无开合、无倚赖、无气质，不囿物、不同物。”但又是“惟兹实有”“执一含万”。自然以过程而存在，才可谓“无称”“无着”。“实有”是指真实的存在，而非具体的实物。

（二）真一三品说

回族学者运用“真一”这个概念来强调真一作为世界本原的突出地位。王岱舆在其《清真大学》提纲篇中，推出了“真一”“数一”“体一”的宇宙结构理论。认为“真一”乃造化天地万物之真主；“数一”表示天地万物之原始；“体一”是指象征“天地万物之果”。对“真一”“数一”“体一”的关系，刘智《天方性理》卷五“真一三品说”中指出：“冥冥不可得而见之中，有真一焉，万有之主宰也。其寂然无将者，谓之曰体。其觉照无遗者，谢之曰用。其分数不爽者，谓之曰为。故称‘三品’焉。”又在卷首第五章中指出：“真一起化，数一成化，体一化化。”具体说法是，作为宇宙主宰的“真一”显而为体（本然）、用（本分）、为（本为）三品。由起于真一一念之数一，再显真一三品，从而造化天地万物和人类本身。最后通过体一，由人体三品（身体、心体、性体）认识真一的为、用、体三品，以达到天人浑化，物我归真，真一还真。“用”起于“体”，“为”超于“用”，是为由内而达外之叙：“为”不离“用”，“用”不离“体”，是为异名而同实之精。

数一，即真一之妙化。是指“真一”自我显化和外化的过程，为天地万物的种子，即儒家学说中关于宇宙生成理论中的“无极”“太极”。“数一之一，数之所自始也。万理之数，自此一起。万物之数，自此一推。其有也，起于真一。”由此指出，只有“真一”是“真者无妄，一者无二”的真而真的存在，而“数一”则是“真而幻”（即真一的一种显现）；而“体一”则是“幻而真”（即体认真宰的一种手段）。体用浑然，是名真一，体用相分，是名数一，返用归体，是名体一。“数

一”类似阿拉伯哲学中所谓“第二实有”“原动精神”，也就是真主与宇宙万物之间联系的一种特殊媒介。

体一，即“体认之一”，是关于本体与作用相互关系的学说，其表现形式是认主途径，其内涵则是强调一切认识都要从认识自身开始。王岱舆在《清真大学》“体一”篇中指出，人必须“以当体之一，方可证数本之一，然后以此数一，始可证单另之一。循次而至，庶无歧误也”。在感悟人之身心中，刘智在《天方性理》中指出：“人之生也，其体有三：身体、心体、性体是也。”见其身，即见其为；见其心，即见其用；见其性，即见其体。此即人之三品。在回族民间传诵已久的波斯文哲理古诗中言：“厥初实有，统一统数，一者共体，数者其用。”又言：“体用浑然，是名真一。由体起用，是名数一。返用归体，是名体一。三一非三，一而三义。”均为“真一”所派生，衍化的大小世界得以顺利地返本还原。

（三）真一流溢说

在中世纪伊斯兰哲学中，对真主造化宇宙万物有两种认识：一是以艾什尔里（873—935）、安萨里（1058—1111）等人为代表的“从无到有说”，认为真主从“无”中造化了万有；另一种是以法拉比（870—950）、伊本·西拿等人为代表的“一生万物说”，即“真一流溢说”，认为真主从“一”流出万有。作为哲学本体论，“真”系“万物之主宰也”、“天地万物之本原也”，宇宙一切万有（或天地万物）皆系“真一”所派生、衍化。真一“隐于用，见于为，妙于理，形于象”。宇宙间的一切，无不体现真一流溢的征兆，所谓“妙万迹而无迹，孰非其迹？”试看天地之造化，日月之运行，昼夜之舒卷，寒暑之代谢，以及种种安排，色色布置，历万古而常然，恒生生而不息，皆为真一流溢存在的征兆，充塞寰宇。用刘智的话说，即天地万物被派生、衍化之前，已经蕴含在“真一”之中，“执一含万，唯一含万”。“一真衍化，理象章陈。理具于知，象见于能。”由“真一”的自显和外化才有了万

有。刘智在其《天方性理》卷一、卷三中，分别用12篇“图说”阐述了“真一”流溢万物“始生”，即“历叙大小世界所以显著之由”，大世界（宇宙）如何从无到有的造化原因；小世界（人）如何从无到有的因由。回族医学承袭了阿拉伯—伊斯兰医学大师拉齐和伊本·西拿的“真一流溢说”任何自然物质皆是（现实）形式因和（潜在）质料因所构成的“形成转化学说”。回族学者汉文译著曾精辟地揭示了宇宙起源、生命过程、天人感应、性理属显等地万物和人的生态关系。如《清真指南》卷三指出：“真一乃造化之原主，无极乃万命之原种，太极乃万性之原果，两仪乃万形之原本。”“（天地）大世界之为理，是（人）小世界之为物”，故“天地之秘，仙神之奥，性命之微，万物之理，莫不尽付于人”。回族先贤认为“人身乃万物之精华”，又言“乾坤大，物无穷，尽在微躯方寸中”。人被视为“真一”流溢创造的宇宙万物中最完美的生灵，因而对人体的认识也包括对精神及人与宇宙自然关系的认识。“聚天之华，以为人心；萃地之精，以为人身，形神两合，始受命成人。”

二、真一七行论

（一）伊斯兰一元论的宇宙观

天地万物与人从“真一流溢”开始形成秩序，伊斯兰医学理论与伊斯兰教的形而上学、宇宙学和哲学密切相关。其中伊斯兰一元论的宇宙观，在伊斯兰医学中占有重要地位，被视为医学理论的基础，不了解伊斯兰宇宙论，也就很难了解和理解伊斯兰医学。伊斯兰宇宙学并非实证的物理科学的概括或地球物理学的深入发展，即现代宇宙结构学，而是伊斯兰为世人提供象世宇宙，依此理解物质世界的表层而认识更高层次的精神世界。

现实世界的一切皆在“原型宇宙”世界中有其对应物。医学研究的对象是“人”，而阿拉伯—伊斯兰医学将“人”看作存在的象征，是一个

微观宇宙。传统的伊斯兰哲学把人体看作是灵魂的外延，它与精神和灵魂紧密相关，人被视为“真一流溢”创造的宇宙万物中最崇高、最完美的生灵。他不仅是有血肉之躯的物质的人，也是有精神和灵魂的高尚的人。因而对人体的认识也包含大世界（宇宙自然）先天理化、后天形化和小世界（人身）先有形化、后有理化以及与“真一”相关的一元论宇宙观指导下的性理学说。这一学说亦是哲学、医学、心理学共同关注的课题。回族医学承袭了这一理论，而且非常重视天人感应之说和精神疗法，以此将同源、同构，彼此“通然”的人与宇宙万有全盘构筑到“真一显化流行”这一形理整体系统模式中，并以此作为立论基础和方法。

刘智用唯物的态度形象地说明了天地万物及人从元气开始一步一步地形成过程。叙述了大小世界先天后天及其相互关系。大世界分为先天后天两大部分，并各有六个发展次第（六个品级），与此相应的是小世界，也先有六品有形之象，后有六品无形之理。大世界先天理化六品为：一不动品（体）、二初动品（用）、三主宰品（体与用）、四初命品（真理显）、五性命品（万理分）、六形气品（气象显）。即包括人性、物理、溟渣（元气）。大世界后天理化六品为：一浑同品（元气）、二起化品（阴阳）、三广化品（四元）、四正位品（天地）、五蕃庶品（三子）、六成全品（活类）。包括气、象、形、质、金石、草木、人类等。小世界先有形化六品，依次为：一元始品、二孳生品（胚胎）、三变化品（四本）、四形成品（表里）、五定质品（体窍）、六显露品（灵活）。包括人生元始、清浊、四液、身心、体窍、灵活等。小世界后有理化六品为：一坚定性、二长性（发育）、三觉性（运动、知觉）、四气性（爱分爱憎）、五灵性（本质）、六继性。

这里需要指出的是，小世界之形虽后于天地，小于天地，但小世界之理却先于天地，广于天地。作为小世界起点的种子，乃“先天性理所余而成为溟渣者也”，阿拉伯哲学中“顿拉底”的概念与此类似。而

天地万物与人从“真一”及其化理“元气”在时间和空间上形成的过程中，由“一化而二”出现成对的概念，如大世界与小世界、天与地、先天与后天、性与理、体与用、有形与无形等，皆由比它们高一级的一个概念分化而来，就它们的归宿而言，又都要再回到它们高一级的概念，即“合二为一”，这是从“真一显化流行之秩序”，从“一”到“万”再到“一”的辩证发展过程，体现了“真一之全体大用”，表现了宇宙运动的因果性。正如王岱舆《清真大学》所言：“因人乃阴阳之根本，出自无形，生于诸有，阐于后天，包罗始终，是为万物之果子。”从而为“真一七行论”的确立和继续展开，提供了有力的哲学理论依据。

（二）真一到数一的宇宙演化理论

中世纪阿拉伯—伊斯兰医学家、哲学家拉齐承袭了源自真一七行，谓之七行；七行分布，万汇生成。依此解释“四元”连续运动的生化方式，皆源于刘智、王岱舆、马注等学理著述。回族医学理论体系，正是根据这些理论，以人天浑同的主张为核心，以元气学说为基础，以阴阳七行为理论框架，汲取调和了古代东西两大文化遗产而成。安迪光先生曾把这一人体与宇宙整体性及其相互关系的医学理论概括为“真一七行论”，用以下公式表达其内容。

真一（单另独一，绝对实体）—元气（第一物质，万有之始）—阴阳（阴“静”、阳“动”生化依据）。

七行：四元（水、火、气、土）—天地定位；三子（金、木、活）—万物始生；一人（思维与存在的统一体三子：金、木、活）—万物始生。

元气，阿拉伯哲学中“顿拉底”（溟渣）的概念与此类似，乃是自然生化过程发生、发展的原因和“第一物质、万有之始”，并贯穿整个生化过程的始终。一元气在生命的整个发生、发展过程中，发挥着统摄和原动力的作用，被喻为“第二实有”“原动精神”，并且所涉及的领

域是多方面的，而不是指哪一具体“物质”。

这里也反映了回族医学对古希腊医学的吸收和改造以及与东方文化和中医学的结合。当古代西方学者锲而不舍地在有形的物质世界寻找自然本原的时候，中国的回回先民们却已承袭了中国古代，特别是中医学的思维方式和概念，把自然自作看成是一个无限的运动过程，运用“真一七行论”及其演化规律，深刻地阐述了人身“小世界”与宇宙“大世界”这一自然过程的无限性、运行性及其所表现的形象、气象等，为我们认识自然和人类自身的生命运动过程开拓了崭新的思路，从而为东西合璧的回族医学体系奠定了理论基础。

第二节 元气说

回族医学认为，元气“不得仅名之为气，而必名之曰元气”。因为“元者，一切精粹之所聚。气者，一切精粹所寓之器”。为了强调它“一本万殊”“万法归一”的内涵，并与纯真独一的“真一”相应，又称名“数一”，“名虽各异，其理本一”。万物“无不于此元气之所发露，而因之发露焉”，当元气发露开始“自然生化”，从此真一化育之事，皆由其代为发挥，并成为“先天之末，后天之根”，即为“大世界”（自然宇宙）和“小世界”（人身）之本原。“因性理之所余而有元气焉，元气之所发挥，而有两仪四象焉”。回族医学吸收了中医学中的“元气说”这一构筑医学理论的工具，并成为伊斯兰自然哲学与回族医学的中介、沟通桥梁，从“真一”到“数一”到“元气”连锁的环节。说明万物化生变化运动的元气，在人身生理、病理反应的过程中，同样巨大，同样无所不在。

一、元气发露绎六品

具有生化运动能力的元气，不仅成为“后天形器”物质世界的一切有形无形事物的本原，而且，从“人生元始，胚胎初化”，元气发露，

经“浑同品”“起化品”“广化品”“正位品”“蕃庶品”“成全品”等连续的生化运动过程，人类化育而成，元气始终发挥统摄和原动的作用。

（一）浑同品

元气始觉有浑沦之象，“中含妙质”“承元妙化”，际位分。

（二）起化品

“首判阴阳”，浑沦元气开始生化，则“一”动，“一”不动，遂于其中有两分之象。其“静”多动少者，谓之“阴”，“动”多静少者，谓之“阳”，阴阳分，元气化育始也。

（三）广化品

阴阳分判，元气发露，“广化”万物。阴阳“化”而为“水、火”；水得火则生“气”，火暴水则生“土”，是故水、火、气、土“四象”成焉，又名“四元”，为人身四类千变万化的运动性态和万有形色之宗元。

（四）正位品

“四元”“四奇行”出，水受火炽而上腾者，为气成天；火与水相搏而存迹下坠者，为土成地，是故天地定也。

（五）蕃庶品

土与水合而生“木”，气与火和而生“金”，水、火、气、土四者共同而生“活”类。是故水火交错万物开始化育，首先形成“三子”，当“三子”在天地化育中形成之后，万物莫不靠它们而滋生，所以又称“三母”。在自然生化过程中，万类形色应造化之机而生生不息，万物按照一定生成次序先后问世。

（六）成全品

成全品，即“大世界”之果，人类出也。人身小世界之元始，是从“藏于父脊，授人母宫”的一点种子开始化育，是“四元三子，萃精而成人身”。由于父之阳动而生水，水挟阳气而授于母；母之阴动而生火，火挟阴气而纳此一点于子宫，阴阳交而水火聚凝为一。当胚胎初化，于是一分为两。成为“清”阳与“浊”阴。清阳向内而浊阴发越，以藏于内者为大为上。恰与“大世界”（宇宙）化育程序相反。故清者反藏于内，浊者自围于外。由于得到母宫的濡养，“清”与“浊”又各自分化为两，化育成四个层次的液质。最外一层，色黑属土，为“黑液质”；近于黑者，色红属气，为“红液质”；近于红者，色黄属火，为“黄液质”；其居于中者，色白属水，为“白液质”。如果从色质来分，白液质为清之至，黄液质为清中之稍浊，红液质为浊中之稍清，黑液质为浊之至。四者均为人身血肉精气之本，其“有形”液质的自然含量清浊多寡与形色质基，决定着每个人的“无形”体质禀性。

回族医学认为，从“无形”的元气到万物形色的生成，从“有形”的种子到生命过程的演化，反映了“大世界”从“无形”到“有形”；“小世界”从“有形”到“无形”的见解，这种从无到有，从有到无的生生不息的自然生化过程，便是元气发露盈天地。

二、元气始分载性理

元气，不仅是“一切精粹之所聚”，同时又为“万理”的载体。这里所说的“万理”，泛指事物本身的规律、条理和本质，即用肉眼看不见，以有限感官无法感觉到的一切实在“物”。所以，它不同于当时盛行的宋明理学家们认识的“理”之外的主张，更不同于古希腊医学有关“原子论”和“灵气学派”的见解和理论。“故元气者，乃真主所立万象之宗，而显性理之相也”。回族医学吸纳了王岱舆、刘智等学者的观点，明确指出“人之所以然的概念就是性”，“物之所以然的概念就是

理”。“性者人性，理者物理”，性和理被认为是人和物的最直接的根据或本原。世界的万物（包括人身）来自先天的性理，性理处在“大世界”先天之品中的第五品位，即“蕃庶品”，又言：“人天之性理既备，复自人性之所余剩，而化一切鸟兽之本然。自鸟兽本然之所余者，而化一切草木本然。自草木本然之所余者，而化一切金石之本然。人之性，有生长，有知觉，有灵慧，得其性之全”。元气化育之事起“万物不可以无因而化育也。天地水火之中，先结聚其为金、木、活三者，以为化育万有之纲”。故三子在天地化育形成之后，皆“根于大命中”，是先天具有的“质基”，性理没有彼此优劣之分，而只有次第“品级”之别。性理在“始分之际，同一本原”，在最后“理尽性归”时又要归回到同一本原。可见，元气包括“实物”（人体）与“性理”（禀性、长性、觉性、气性、灵性、继性等）两个方面。

“元气”在生化的基础上一步发展，另一方面则吸收了中医学阴阳理论的部分观点。因而在把阴阳作为两种相辅相成的运动方式的描述中显得更为明确。阴阳，是对人与自然相互关联的某些“实物”和“现象”对立双方的概括，含有对立统一和谐概念。它即可以代表万物“形”“色”相互对立的运动形态，亦可代表同一形色内部相互对立的两个方面，如动与静，表与里，有形与无形，体与用等。

《灵枢》言：“且夫阴阳者，有名而无形。”它是从人与自然，大世界与小世界共同的本质属性中形成的概念。

三、元气与阴阳学说

回族医学认为：先天水火原属同宫，火以水为主，水以火为原。回族学者曾言：火，虽外明而内原黑暗，且难托付，所以星星之火，能烧万顷之山，顿为灰烬之余；水，固外浊而内光明，更可托付，是故一粒种子，增添百万千亿，总成翠绿之美。

同样，可以把人与自然界中相互关联的对立双方皆用阴阳来概

括，凡是运动的、向外的、升腾的、炽热的、射照明亮的、燃烧的、机能亢进的，都属于阳；凡是静止的、敛内的、降坠的、寒冷的、内映昏暗的、凝滞的、机能衰败的，都属于阴。

（一）阴阳动静说

元气自然生化的不断运动的过程，其最突出的特征，集中体现于“动”与“静”两个方面。正如刘智所言：“于其动者，谓之阳；于其不动者，谓之阴，此一气化而为两分之由来也。”王岱舆言：“元始以来，静极而动，动极而静，一动一静，互为其根。”回族医学将两种相反相辅的运动方式及其相互作用，视为重要的连续性的运动过程，依此突出阴阳的动态特征：没有运动，就没有世界，更没有生生化化。回族医学以此立论，把“阴”概括为“动少静多”，把“阳”概括为“动多静少”。在论及“无形”与“有形”时，亦常言“有形动而无形静”“有形静而无形动”，均立足于在动态过程中来区分阴和阳。

回族医学吸收了中医学中阴阳“动静相召”的论述，充分肯定“成败倚伏，生乎动”和“动而不已，则变作矣”，以及关于运动是一切事物生长、衰败的内因，并认为连续不断的运动，必然造成大乱。只有运动协调，才能维护人体的平衡，才能健康长寿。提倡“外不劳于事，内不劳于形”，在治疗上亦主张阴阳的调和，重视人体内外稳态和顺的生态环境。

（二）阴阳表里说

回族医学十分重视阴阳的辨证关系，指出在元气“化而为两”的运动过程中，“其初分也，二者互杂，不甚相离。及其后也，阳积于一处，而锲锲乎有向表之机；阴积于一处，而稳稳乎有向里之势”。故“阴敛于内”为里，“阳发于外”为表。此说又源于伊斯兰自然哲学观，认为天地万物都有外在表象和内在实质，或称表里。且断言：没有无表之里，也没有无里之表，表里是相互交融的。

然而，“大世界”宇宙与“小世界”人身之生化运动过程中表里又恰好相反，“大世界”即以发越为外者为大为上，所以阳发于外而阴内敛于里。但“小世界”的有形，以藏于内者为大为上，即清阳向内而浊阴发越于外。辩证地认识和概括阴与阳，表与里，清与浊，以及有形与无形的相互关系及其运动规律，实为回族医学的又一大特色。

根据刘智《天方性理》言：“而小世界之为物，较大世界为愈精愈微也。盖大世界，自无形而化至有形，其势皆自内至外者也”。“世界，自有形而化至无形，其势皆自外至内者也。如人之一身，心居至内，身之所不能通者，心能通之。心通无形之位”。“人心如天，人身如地。如天者上，如地者下。由身而至于心为升，由心而至于身为降。此分形相反之妙”。

（三）负阴抱阳说

阴阳原属同官，元气初始化育“首判阴阳”“爰分性智”，中含“性”和“智”两种特性。“智”是有为的性格，有喜动的机制；而“一性”则是有安定的性格，保持不动；于是出现二分之象，“智”所余化而为阳，“性”之余化而为阴。此阴阳之根，起于“性”“智”之所余也。阴阳之所以出现分判的动力，形成阳气外逸，阴气内积之势，皆源于元气内涵妙质“爰分性智”生化流溢之理。

万物负阴而抱阳，宇宙间并无“纯阴”“纯阳”以及“全阳”“全阴”的存在。刘智《天方性理》言：“纯阳之中，伏一阴”，“纯阴之内，伏一阳”。纯阳如果没有这一阴的隐伏，当阴尽之时，阳怎样来生呢？这正是以阳的不纯（不全）而伏一阴，来成全它的周全。同样，纯阴如果没有这一阳的隐伏，当阴尽之时，阳怎样来复呢？这亦正是以阴的不全而伏一阳，来复全它的周全。

元气发露由里达表之际，“似浊而清”、“似迹而妙”。“是浊也，而为清之所不能外；迹也，而为妙之所不能离”，故无“纯清”和“纯浊”之

分界。再言“性”、“智”。失无理性之时，“智”藏于“性”，而“性”实包乎“智”；后天气胜时，“性”藏于“智”，而“智”实包乎“性”。这是因为“阳之大端起于智之所余，而居于先；阴之大端起于性之所余，而居于后”。正所谓“阳中含有真阴，阴中含有真阳，而非阳一于阳，阴一于阴也。……水火总出一元，阴阳必无纯胜”。

（四）阴阳演绎说

自然生化过程元气分为阴阳之后，“阴阳化而为水火，水得火则生气，火暴水则生土，是故水、火、土、气，四象成焉”。然而阴阳何以化而为水火？因阳为“智”所余化，而“智”有向外显形照射而明的特性。此阳之所以化而为火。火性含“智”而炎上向外照射而明；因阴为“性”所余化，而“性”有内隐收束安定无射照的特性，此阴之所以化而为水，水含“性”而趋下浸润含映内照。水受火炽热而生气，气，也是由水的微妙分化升腾而成；水体虽下，而含真阳，故受火炽，而其气直欲升腾。火与水搏而生土，土，即火之存迹坠落附着而成，火体虽上，而含真阴，故与水搏，而其土不得不坠落。可见水、火、气、土四者，高之中有丽下之义，低之中有附上之因，此所以阴阳衍化的依据，乃是“火根智能”，“水根性知”。

回族医学在论及“四元”的运动程序际位时，指出：“初则火上水下，土为浊阴，故逾气而下。土下，而清阳之气上矣。继之土重于水，又沉水而下；气轻于火，又越火而上。气火曰上，土水曰下，遂划留空际矣”。而后“四际分空”排位，自上而下，依次为气、火、水、土。近于地者“温际”，温际属土，其气和平；上于温者“湿际”，湿际属水，其气稍冷；再上者“冷际”，冷际属气（风），其气肃冽；近天者“热际”，热际属火，其气炎热。“四际之气，皆万物之所仰藉，而因时各得以自正其性命者也”。可见认识回族医学阴阳衍化理论，对于进一步理解四元、四性、四际与阴阳的密切关系十分重要。

第三节 四元说

一、四元概念

阴阳化而为水、火，水得火则生气，火暴水则生土，是故水、火、气、土四元成也。

“四元”又称四象、四气、四行、四奇行。通过这些不同的命名，可从不同角度了解其内涵：称名为四元者，说明它是同时成为一切有形物质（形）与无形事物（色）这两个方面的“元宗”。

称名为“四行”者，可理解为自然界四种相互关联，相互作用，永不停止的运动过程。

称名为“四象”者，四者分别是有形运动和无形运动的象征和现象，也是反映自然规律的四种动态形象的总称。

称名为“四气”者，更能集中反映水、火、气、土四者的本质，这实指无时不有，无处不在，“弥满无隙”，渊源于阴“静”阳“动”，而出现在自然生化过程中，四类千变万化的运动性态。

称名为“四奇行”者，四者以其为万有形色之宗元，其本义为“四奇”，奇者单也。谓“四象”，皆单自成“行”而无配故也。

二、四元注位

“天地定位，而水火存于其中矣”，是由于“真阳之气外发而为天，真阴之质内敛而为地”。天，即气也。而气，即水受火炽而上腾者，所以天定位上也，且包乎地。地，即土地。土，即火与水搏而存迹以下坠者，此地之所以定位于下也。这就是天（气）、地（土）定位上下，分形于（土）内（气）外也。即天高地低，天外而地内。火无所著而附于天，飞扬散布，遂成日、月、星、辰之象；水性善下而附于

地，高下坚泄流浸，遂成江、海、河、湖之形。总之，火之存迹下坠，而其清者上附于天，水之真阳上升，而其浊者下附于地。天地万物均因水、火交错而成。

三、四气属性

四行附类，即理与象的依附。其性则各从其所生之“三子”而为位也。如得“活”性而生的，就依附于“气”，是因为活性生风；得“木”性所生的，依从于火，是因为木性生火；得“金”性所生的，依从于水，是因为金性生水；得“石”性所生的，依附于土，是因为石性生土。“皆因乎其本生之类，而其位自相属”，都是缘于它本生之类的性质、品位相近的缘故。

四、四气方位

四气的方位：“每一行，各有一专注之位”，如“气位于东，而其行也，自东而西；土位于西，而其行也，自西而东；火位于南，而其行也，自南而北；水位于北，而其行也，自北而南。”又言：“至于弥漫无隙之处，则四气互相掺入，而滚为一气矣。四者单行，则万物无自而生。四者相掺，则万物于兹而化育焉”。回族医学据此立论，同时又提出：“南方”为“火”之正位，北方为“水”之正位，东方为“木”之正位，西方为“金”之正位。前面已述，“气”之正位在东，为什么这里又提出“木”居其位呢？这是因为“木”之母为“气”，居于东。水中之真阳上升也，“气”虽不名于“水”，其实为“水之精”“木之母”也，故其位不仅为“气”之正位，也为“木”之位。同样，“土”之正位在西，为什么“金”居其位呢？这是因为“金为土子”，“金”未生前，为其母之正位，专注子四；一金即生后，而其子与母同官矣，故为“子母同富”。

回族医学，虽然对中医学主张的“五行生克说”持否定态度，但回族先贤认为：四气为先天之气，三子乃后天之气，“盖五行生克之理，清真造化之根。生克谓之后天，造化谓之先天”。但这里引出“气

为水之精”“气为木之母”“金为土之子”“子母同官”以及“活性生风”“木性生火”“金性生水，石性生土”“木、金、活为四元之干”等，为“七行”后天化育之机。反映了“四元”“四行”“三子”相承，又同中有异，各具所长。

五、四气与四时生态

四时，即四气轮转流行而成，具体说：流行而至于东方，所专盛之气，则其时为春，知春之所以为春者，融和；流行而至于南方，所专盛之火，则其时为夏，知夏之所以为夏者，炎盛；流行而至于西方，所专盛之土，则其时为秋，知秋之所以为秋，收吸；流行而至于北方，所专盛之水，则其时为冬，知冬之所以为冬，坚凝。这里提出的四气四时说，既源于中医学的“五方说”，但又不同于中医学以中原为立足，阐述其不变的物候四方四时说。因为四地流行所形成的季节，为专盛之气性质所定。又言：“气与火之流行，以发越为流行者也”，“土与水之流行，以收藏为流行者也”，“收藏之力即尽，则发越之机又起；发越之机起，则东方所专盛之气又于兹而复始矣”。

气、火、水、土“四行”为先天之气，三子之母也；木、金、火“三子”乃后天之气，四行之子也。回族医学更重视先天、后天的和谐整体关系。假如无“木”，则火不生，则当“木”未生之先，先天之“火”何复生；假如无“金”，则水不生，而四行相聚，实为后天“木”“金”之母。木金之子怀孕于水火，以后适木即生，而木之力亦能助火，是则“子助母力”木能生火也；同样，适金即生，而金之力亦能助水，是则金能生水也。这就是，以先天育后天，以后天而补其先天之所未尽，气火上达，土水下坠，万物生息而永存也。若这种生态环境遭到破坏，“木”“金”竭尽，即“水”“火”无助，自然生态失调，“水”“火”同居相搏，则两气耗伤，水不能常润，火不得常炽，万物生息即破坏。

六、四气与四液、四色

四液质，即清与浊，得子宫之濡养而两半者，分为四层：最外一层者色黑，属土，浊之至也，为黑液质；其近于黑者色红，属气，其浊中之稍清者，为红液质；近于红者色黄，属火，清中之稍浊者，为黄液质；居于最中者色白，属水，清之至也，为白液质。四者，为人身血肉精气之本。

四液质之所以分为四类，“分之以其色也一，四色源于子宫阴火之所炽也。其居外而最与火近者，故其色黑；其二层稍与火相格，故其色红；其稍近于内而仅得火之气者，故其色黄；其居于最中而与火相远者，故其色白。四色分，而土、气、火、水四行，因其色所成而各有所属。另有二说：一则认为，“清者之为色本白，浊者之为色本红。二则认为，盖清本阳水之所化，阳水色白；浊本阴火之所化，阴火色红。红白既判，复为子宫阴火所濡养，则红之外变而为黑；白之外变而为黄，此又为四色之说也”。

七、四元与人生六品显化

以元气学说为基础，以阴阳七行为理论框架的回族医学，认为先天大世界未有之先，先有六品无形之理，后有六品有形之象，而人身小世界之有也，先有六品有形之象，后有六品无形之理。

从人生一点种子，结胎化育，“离四色初成之层次，而各归于四行之本位”曰风（气）归风位，则升而至于其里，因人身（小世界）以内为上，故其至内者，为至上；火归火位，则升而至于风之位，其位亦内也。风、火居内，居上，则水不能内存上位，其势不得不降而就下，以与土相降依。“就下者，就于其表也。”风、火内升，其形为心；水土外降，其形为身。表里形合，则小世界（人身）之天地定位，中留空际，四元，四液交互，化育始善，是故人身五脏六腑，四肢百骸，筋脉肌肤成形。刘智《天方性理》又言：“表理各有变化矣。其表之属土者，化为周身之肉。属水者，流为脉络之路。其里之属气者，化为心之质。属火者，发为灵明之孔，而对峙于心之左右。

心身既成，而即于心身之间，结聚四脏，以为四行专住之位。四脏即成，而六腑亦次第皆具。耳、目、口、鼻、四肢、百体，悉皆分著，是为定质品也”。“体窍既全，灵活生焉”，灵活者，人之所以为人之性也。

八、四元功能

四元出现在自然生化中，显现出四类千变万化的运动性态。虽然说四元化而滋于万物，四行为万物之母，但绝不能把“四元”理解为人和万物的“基本物质”，或构成人类生命和宇宙大厦的“建筑材料”。

回族医学着重研究四元连续着的生化方式及其相互关系，并且认为“四行”为万有形色之宗元，世界上万物的生、长、盛、衰均受到“四元”的影响和作用。据《默瓦吉福（格致全经）》言：“风以动之，火以发之，水以滋之，土以奠之。”认为：水之功用为能滋润，以益生味（以益万物生长）；火之功用为能熏蒸，以助温暖；气之功用为能舒郁（即舒散郁结），以助活物；土之功用为能负载，以奠安处（以助稳定）。回族医学关于“四元”的功能与属性，早在印度传统医学中亦有反映，公元前4世纪左右，印度医学与希腊医学，通过阿拉伯医学中介有一些交流，原来固有的“三原质”学说受“四元”“四体液”学说影响而变成“四大学说”，即地大以坚为性，能载万物；水大以润湿为性，能包容物；火大以暖为性，能成熟物；风大以动为性，能生长物。充分显示出地缘相近时文化（包括医学）传通过程中的弥散作用。这种弥散，又依其交通的便利程度，本来的民族的文化相近程度，宗教的力量等而有影响大小之别，但总体呈现融会、结合的态势。受回族医学传入之影响，中医首次对“四元”说及其“四行”特性进行介绍的，首推中西汇通医家王宏翰。清康熙二十七年（1688年），在其《医学原始》中论道：“其始有之物为元行，元行四，一曰土，二曰水，三曰气，四曰火，因之以为体而造物也。非独为体而已，既生之物，不依四行不能自成，不赖四行不能自养。如人一身，全赖四

行会合所生，会合所成。身中温暖，蒸化食饮，令成血气，是用火行。身中脉络，出入嘘吸，调和内外，是用气行。身中四液，津润脏腑，以及百骸，是用水行。百体五内，受质成形，外资食物，草木血肉，是用土行也。”

第四节 三子说

“金、木、活”又称“三偶行”，为四奇行生化而成。天地定位，水火交错，大德所生，故称“三子”；滋生万物，又称名“三母”，即为精气所聚，又为纳载精气的实体。刘智《天方性理》言：“金则善于定固者也，木则善于建立者也，活则善于运行者也”。三气无所不至，万类形色应造化之机而生生不息。在生理上，“四液”与“三子”是同步运行，滋生化育。“三子”以“四液”为根基，是构成生命机体的能量基础，也是进行生命活动不可缺乏的根源，“三子”“其性则各所生之类而为位也”。如“得活性而有者，从风；得木性而有者，从火；得金性而有者，从水；得石性而有者，从土”。在正常生理状态下，协调和平衡体液内外环境的自我稳态，是维持人体正常生命活动的基本物质，在病理变化中，又是导致各种疾病的内在根源。

一、三子资化与显性

三子为化育万有之纲。正如刘智《天方性理》卷一“万物始生图说”言：“金、木、活三者，皆有所配合而成者也。金者，本地之凝结，而得乎气、火之变化以成。木者，本气、火之施授，而得乎地、水之滋培以生。活者，本气、火、水、土四者之凑合，而流溢充满于空中者也。自天地之化育观之，则金、木、活为天地之三子；自三者之化育观之，则三者又为万物形色之母”。又言“三者之气，互入于万有之中，而以其气胜者为名，金气胜名金，木气胜名木，活气胜名鸟兽，要知万物中有万物也。其生也有自然之次第，先金，次木，次鸟兽。所以然者，无金则木不生，无木则鸟兽不育”。“三者代天地之化

育者也，故曰万物母”。

三子发育显其性。正如刘智《天方性理》卷一·坚定显著图说言：“此灵活显用之初品也。灵活之为物也，一本而该含六品，自继性、人性而及于气性、活性、长性、坚定者，由精而及于其粗也。其显也：坚定先显，而次及于长性、活性，气性，又次及于人性、继性者，由粗而及于其精也”。

坚定者，金石之性也。生发非其所职，而坚定则确能丝毫不易。坚定显，则脏腑之悬系各就本位，而不至于摇动；气血之流通，各归经络，而不至于陨越；百骨之巨细，各安分寸，而不至于旁溢；通体坚整连束而不得解散者，皆此坚定之力为之也。长性也，草木之性也。而生长，则其所专职也。长性未显之时，胎之吸引不得自由，其受养于母也。长性既显之时，则气力强胜，吸引可以自由，其取资于母也。得其养，则长矣。长性之为物，即草木之性，有吸力，有化力，有存力，有去力。能吸，则有所取，以为养育之因；能化，则其所吸者熟而变化出焉；能存，则于其所化之精微者，悉收之以散布于脏腑肢体之间；能长，则于其精微之所遗剩者，悉皆除去之而不留也。此四力者，长性所含之妙本也。

活性者，知觉、运动显用也。活性即为终身食色之根。知觉之为物也，其用十：五寓于外，五寓于内。寓于内者，觉、想、虑、断、记，其位总不离于脑。寓于外者，视、听、尝、嗅、触，其位寄之于五官四肢。运动者，因其知觉之所至，而运动以应之。运之于脏腑之间者，气之事也。动之于四肢百骸者，气与血兼行之事也。

二、三子禀性与四疾根源

“三子”在人体生理生化过程中，纳载和输布精气，各依其性能和顺序释放或聚集体液生化递基，并“以其气胜者为名”。“木气胜名木”，在生生不息的生理生化运动中，与红黄根源存在体内，尤其在

红液质和黄液质等脏腑组织体液。产生热能，并维持体温，增强胃的动力，帮助消化，润泽肤色，参与人的思虑、性格。又因木能生火、气又是木之母，故以先天“木”之子（火）和母（气）补其后天之未尽，以资化机体必需的营养物质和能量。

禀“火”气者，为黄疾根源，火炽木枯，以干、热为性。在病理上是燥证、热证疾病的主要起因。禀“风”气者，为红疾根源，气盛木郁，以热、湿为性。在病理上是热证、湿证疾病的主要起因。

表1-1 三子生理特征与功能示意表

三子	金	木	活
共性	自然及大体生理代谢中三种连续运动形式		
生成	（地）土与水凝钻并掛到而成	（天）气与火之施授又得到土、水的滋培而成	经六个品段、层次化育而成
与四元关系	土与水合	气与火合	水、火、气、土共合
形质	坚明定固	化生繁衍	生命与存在的统一体
存在	藏于土中，见于土外	生于空同	
水原	汞	硫	大成全品之果
质基	碱基	酸基	维护、调控自然质基
气性	寒、干、热、湿	四性均衡	
存在液质	黑液质、白液	黄液质，红液	四液之中

		质	质	
滋培液质		黄液质，红液质	黑液质、白液质	心液共滋
		质	质	
生理功能		保持质量	产生能量	代元宗之气发挥生化作用
		调控液质	调控液盈	1．推动血液运动，主司呼吸，化解食物吸收精华，排泄糟粕，主生殖发育，主宰和调节生理活动。
		维持湿度	保持体温	2．统帅思维情志活动，经由经络与脑联系。“纳”有形于无形，“通”无形于有形
		促进吸收	帮助消化	
		贮存营养	生化代谢	
		化解毒物	排毒除废	
		参与沉淀	参与稀释	
		易干易寒	易湿易热	
		增光添色	洁肌润肤	
		主胆长识	主思谋虑	
		性格刚直	性格坚毅	
病理反应		根源	稟“土”气者黑疾为根源， 稟“水”气者为白疾根源	稟“火”气者为黄疾根源， 稟“风”气者为红疾根源
				寒、热、干、湿异常皆发生病理反应
病理反应		盛衰	偏亢时则干胜 偏衰时则寒胜	偏亢时则热胜 偏衰时则湿盛
				与“金”和合则如火上浇油；与“木”和合，则蕴湿聚脓；偏衰时，

与“金”和合则
雪上加霜，
与“木”和合则
干枯败裂

“金气胜名金”，在生生不息的生理生化运动中，与黑白根源存在体内，尤其在黑液质和白液质等脏腑组织体液中。主要调节体液干湿度，消化吸收营养物质，增加或调控体液分泌，维护体内平衡等。参与人的胆识、性情。又因金能生水，金为土之子。故以先天“金”之子（水）和母（土）补其后天不足，以维持机体必需的营养物质和能量。禀“土”气者，为黑疾根源，土固金坚，以干、寒为性，在病理上是燥证、寒证疾病的主要起因。

禀“水”气者，为白疾根源，水泛金位，以寒、湿为性。在病理上是寒证、湿证疾病的主要起因。“活”类，为“水、火、气、土”四者共合而成。“木”“金”二母必须参与，堪称“造化之机”，后天“小世界”人体自然体液，即皆得此活气以化育者也。“活”在“三母”中，起着总调节、总统帅的作用，其功能为：具有推动血液运行，主司呼吸、化解食物，吸收精华，排泄糟粕，主生殖发育等功能，相当于现代医学生理中的神经内分泌系统的功能。由于“活”介于阴（静）与阳（动）之间，在人体中无孔不入，无处不到，运行于周身，代元宗之气发挥生化作用，进而利用摄入的水谷精华，营养物质，补充、修复组织细胞，维持能量，贮存营养，促进新陈代谢，促使机体生长发育，支配神经体液的正常反射能力，维护身体健康，与经络联系，在脑的参与下，主宰和调节生理活动。

三、三子性情与盛衰病理

“三子”在正常生化过程中，“土返而向水，遂与水相凝合而金生焉。金能吸火下降，火降则气随入于土，而木生焉”，是故“木能生”“金能鸣”。

“木”与火、气性相近，性温和，易热易湿。偏亢时，火性炎上，易燃烧。最易内扰心神，消灼津液，生成病理产物。偏衰时则湿盛，黏腻停滞，阻遏气机，妨碍功能。

“金”与水、土性相近，性平润，易干易冷。偏亢时则燥，肃冽涩枯，感知迟钝，耗津损气，伤肺炼痰。偏衰则寒盛，寒气沉淀，凝滞伤阳，收缩抑动，伤损筋骨。

在“三子”中，“金”与“木”，既相互对立，又相互依存，无金则木不生，无木则金不化，任何一方都不能脱离对方而单独存在。如“金”“木”，只温不润，则偏亢易热；只润不温，则偏亢易湿。或者，温不足则偏衰易寒；润不足则偏衰易干。只有柔锐适宜，湿润相济，不亢不衰，才能维持机体的平衡和正常生化功能。

“活”类介于阴阳之间，是“金”和“木”资化的保证，对任何一方的盛衰均起着调节、保持动态平衡的作用。当其功能偏盛时，与“金”和合，则如火上浇油；与“木”和合，则蕴湿聚脓。当其功能衰败时，与“金”和合，则雪上加霜；与“木”和合，则干枯败裂，均会使病情加重。反之，“金”性物质，通过黑白根源调整其“活”类，使其不干不寒，干寒相宜；“木”性物质，通过红黄根源调整其“活”类，使其不湿不热，湿热适度。

第二章 四液四行

第一节 体液四质

哲学体系决定着医学理论的指导思想，规范着理论框架及其本质。体液学说，对阿拉伯医学和西方医学的发展均有过较大的影响。在中世纪的欧洲，西方传统医学广泛用于论述人体生理、病理，只是到了莫尔迦尼（1682—1771）建立病理解剖学，魏尔啸（1821—1903）建立的细胞病理学盛行，医学科学注重研究特异性疾病，并出现了卓有成效的治法占主导地位时，四大体液学说才渐冷落。

一、白液质及其特性

白液质，是由摄入人体的营养物及湿性物质产生的，聚于人体各个器官组织最小单位间的清澈液体，遍布全身，性寒、偏湿。它通过自身的湿润性及营养物质，在其范围内除供给营养外，还能防止类似“火”“土”的热性、干性物质破坏其体液，引起人体的异常变化。能使像黄液质一样形成沉淀的体液不断流通，有疏通、稀释体液输布全身，防止瘀阻作用。心包、胸腔、关节腔中的清液亦为白液质成分，对摩擦、刺激起润滑与缓解作用。白液质能使人体保持湿润状态，当人体内营养不足或失血、汗泄、尿量过多时，白液质就会进入血液，补充并能把与其流动的黄液、红液、黑液成分中的营养物输送至人体非常细小的部位，将物质与能量代谢中产生的废物，通过循环排出体外，其功能与属性类似于“四元”中的“水”，故被称为是“水”在人体的形色及载理实体。

白液质又被称为是未成熟和必要时会变成血液的“生血”。白液质偏多的人为白液体质。此类体质的人，眼球、舌面较白，体胖、稳

重、嗜睡，睡时口角有涎水，脉大、慢（宽、迟、松），多尿色白。

二、黄液质及其特性

黄液质，是一种淡黄稍浊，味极苦的液体，性热、偏干。形成于肝脏，聚于胆囊变浓，主要参与消化。通过胆道滴进肠管，分解脂肪，促进消化吸收，并能刺激肠道，加快肠道蠕动及废物的排泄。对有阻滞部分、有毒物质的分解和降低毒素功能，稀释黄液中的血液成分。通过自身的热与运动，调节促进血液成分中的红液、白液、黑液不断运动，输送至人体最细微之处，并且有防止其凝固、振奋精神与增强体力功能。其功能与属性类似于“四元”中的“火”，故被称为是“火”在人体的形色及载理实体。

黄液质偏多的人为黄液体质。此类体质的人，通常精力充沛，好辩喜争，情绪激动易怒，体轻形瘦。眼红，舌面稍黄，少眠易醒，嗜呼声粗，尿色偏黄，脉细、弦、快、紧。

三、红液质及其特性

红液质，为生命活动的主要物质，是一种红色的浊中稍清的液体。味略甘咸，性湿、偏热，主要分布在骨髓与肝脏，通过心脏跳动及血管扩张而循环于全身，补充消耗的能量；与肺中吸入的新鲜空气结合，传送至人体各部位，以满足生理生化的需求，并能把在生化运动中产生的废物和污浊气体，通过肺、肾、膀胱、皮肤汗腺等器官组织排出体外。

红液质是用自身的湿润的热量，维持人体正常温度，生化输布能量，缓解疲劳，并能把人体正常生命活动过程中的其他体液传送至相应的部位。其功能与属性类似于“四元”中的“气”，故被称为是“气”在人体的形色及载理实体。

红液质偏多的人为红液体质。此类体质的人，肌肤光洁，身体较好，肥瘦适度，身轻骨坚，舌面稍红，尿色偏红，睡眠较好。

四、黑液质及其特性

黑液质，是一种色黑，味酸苦而混浊的液体。性干（燥）、偏寒。它能形成沉淀，保持各器官组织的形体和重量。限制黄液质和白液质过盛，防止其他体质液偏离自己的生化运动途径而扩散，并能保存营养物质。在为骨髓、软组织、筋脉等干寒器官组织输送营养物质时起到特殊的作用。

黑液质位于脾脏，故对脾、胃等消化功能产生一定影响。能够增强胃及肠道的消化吸收功能，还能通过刺激敏感器官组织以优化人体的液体。其功能与属性类似于“四元”中的“土”，故被称为是“土”在人体的形色与载理的实体。

黑液质偏多的人为黑液体质。黑液质参与感知、记忆等思维活动，此类体质的人，眼球、舌面稍黑或偏青，脉慢、细、紧，尿色偏于赤黄或清。

由此可见，四体液质为人身血肉精气之本，倘若四液质比例失调，盛衰变异，即发生疾病。但在正常生理演化过程中，也有所谓老年人多黑液质；中年人多黄液质；少年多红液质，儿童多白液质；以及男人多黑黄液质，女人多红、白液质等生理差异。

表1-2 四大液质生理病理示意图

液质		白液质	黄液质	红液质	黑液质
液 质	色	白	黄	红	黑
	味	淡咸	苦辛	咸甘	酸苦涩
	浊度	清之至	清中之稍浊	浊中之稍清	浊之至
	位次	居于中	近于红	近于黑	最外
	属性 重量	性寒、偏湿	性热、偏干	性湿、偏热	性干、偏寒
		重	较轻	轻	较重
	四元	水	火	气	土
生 理 特 征	眼球	较白	较黄	较红	稍黑、偏青
	舌面	白	稍黄	稍红	稍黑
	脉象	宽、迟、松	细、数、紧	宽、松	细、迟、紧
	尿液	多尿、色白	尿少、偏黄	尿色稍赤	尿色清或淡黄
	体态	稳重、胖	瘦、体轻	肥瘦适度、 体坚	较胖、身沉
	睡眠	嗜睡且口角流涎	少眠易醒	睡眠好	少眠易怒

续表

液质		白液质	黄液质	红液质	黑液质
生理特征	情志	文静	怒	喜	悲
	声音	呻	呼	笑	哭
	思维	判断	感觉	回忆	思考
	形体	脂肪、腺体	肌肉	筋骨、皮毛	
	体质	白液体质人	黄液体质人	红液体质人	
	肤色	白	黄	棕	黑
	气质	湿寒	干热	湿热	干寒
	嗜味	苦	辛	甘	酸
	被支配器官	膀胱	大肠小肠	脊髓、骨髓	神经
	支配器官	肾	胃	心	脑
	体液定位	肺	胆	肝	脾
	主病	水患为病	火患为病	气（风）患为病	土患为病
	禀性	寒	热	湿	干
	根源	白疾	黄疾	红疾	黑疾
	证型	阳虚、气虚	气滞、阴虚	气虚、血虚	血瘀、阳虚
病理	病势	易化湿、轻	易化火、较重	易动风、重	易聚结、病程长
	症状	面目苍白 肥胖臃肿 肌肉松软 性情沉静 动作迟缓 嗜睡不醒 小便清长 舌质淡、 舌苔白脉松	面赤耳黄 消瘦肢强 肌肉坚强 烦躁易怒 动作迅猛 烦闷少尿 小便黄赤 舌质红、 苔黄少脉数弦	面红目赤 肢冷拘急 肌肉缩引 精神疲惫 神情恍惚 眩晕不寝 便溏尿清 舌质淡、 苔白润 脉滑、急	面黑肌瘦 身重腹满 肌肉粗糙 精神萎靡 反应迟钝 坐卧不安 少寝易惊 便秘尿少 舌质焦黑、 体胖、苔厚 脉沉细无力

第二节 体质禀赋

一、天人合一

根据中世纪阿拉伯—伊斯兰哲学与医学著述以及中国明清回族学者汉文译著，提出：“人之本性，乃无极样式。此身之本质，即太极

之证明：首圆象天，所以轻清者上升，属阳也；足方象地，所以重浊者下降，属阴也。五脏按五行，通身类万物。其行止知觉，虽由无极之性灵，孳生百骸，固出太极之本质，然其生死穷通安危得失，概不由本性本体所能自专。即此便知，无极虽受真主之命代理乾坤万物，其生死贵贱之权，必不由无极太极所能自主也”。人与宇宙同源、同构，演变化而为一的“真一”，内涵妙质——元气。元气“广化”万物，又为“载理”（性、智）实体，元气，初始化育“爰分性智”，其资质内含“性”和“智”两种特性。从“人生元始，一点种子”胚胎发育开始，“智”是有为的性格，有喜动的机制；而“性”则是有安定的性格，保持不动，于是出现二分之象。“智”所余化而为“阳”；“性”所余化而为“阴”。此阴阳之根，起于“性”“智”之所余。

从“四元三子，萃精而成人身。全体大用，毕聚而成人性”，人体仿佛一个小世界，“性”“智”就是这个世界的主宰，与人形影不离，相伴终生。四体液质均为人身血肉精气之本，又是人体形色、“性”“智”的载体。其“有形”之液质的清浊、多寡与形色资质特性，决定着每个人的“无形”体质禀性。

二、性智本原

回族医学认为，从“无形”的元气到万物形色的生成，从“有形”的种子资质到生命过程的演化，反映了“大世界”从“无形”到“有形”；小世界（人身）从“有形”到“无形”的见解。这种从“无”到“有”，从“有”到“无”的生生不息的自然生化过程，均是“无形”与“有形”的微不足道的资质——“性”“智”决定的。而中含“性”“智”的资质是肉眼看不见，以有限感官无法感觉到的“无形”物，并以依附于元气化育的四体液为载体。这一认识既不同于当时盛行的宋明理学家们论及的“性”“智”在事物之外的主张，亦不同于古希腊有关“原子论”和“灵气学派”的物质结构理论。

回族医学，正是吸纳了“人之所以然的概念就是性（智）”，“物之

所以然的概念就是理”。“性者，根于大命中之性而起，人之所以然。”“理者，根于大命中之智而起，物之所以然也。”性和智被认为是人和物的最直接的根据和本原。世界万物（包括人身）来自先天的性理。性理处在“大世界”。（宇宙）先天之品中的第五品位。性理，也即“性”“智”却处在“小世界”：（人）浑同品之中的第一品位。即先夫性理所余化而成为溟渣（顿拉底）——元气，“中含妙质”在胚胎之先、种子授藏阶段。

三、性智与稟性

稟赋“性”“智”与生俱来，与命共生、共存。“智”的基本特征是思想、意志、信念、情感、智能和知识。“性”有“真性”与“稟性”，《清真指南》说：“性有二等：一曰真性；二曰生性。真性与命同源，乃仁、义、礼、智之性”，故真性也是至善的，是人的本性，生性因形始具，其乃水、火、风、土之性。四气与真性相杂的理，称为“稟性”。若进一步探讨，“稟性”又有“质”、“气”之分。因性有水、火、气、土之不同，所以“气”有冷、热、干、湿之别；因质有清浊、昏明、滑涩不同，所以“质”有善恶、静动、刚柔之别。

四、四性气质

根据《天方性理》论述，气性有四，而分属于四行：一曰安定性，属风（气）；二曰常惺性，属水；三曰悔悟性，属火；四曰自任性，属土。又说：“四性通用者，中人也，专以风水性用者，中人以上者也。用火土，则中人以下者也。”气性本于气质，而气质又本风、火、水、土四行而成。由于先天稟赋之气有清与浊，人皆各因先天稟赋之气而以为安勉，而以为浅深。“清之中有至清焉”，“其气以风胜。清矣，而不得其清之至焉。”“其气以水胜清矣，而又居乎其清之次焉。”“其气以火胜。清之数居其十之一二，浊之数居其十之八九”，“其气以土胜”。

第三节 四气四性

疾病的发生和变化，是极其错综复杂的。但概括言之，总不外乎禀性衰败和致病因素两个方面。如中医所言：“风雨寒热，不得虚邪，不能独伤人。猝然逢急风暴雨而不病者，盖无虚，故邪不能独伤人。此必因虚邪之风，与其身形，两虚相得，乃客其形”。所谓“虚邪”，回族医学认为是先天的隐潜的和后天的显现的两大致病因素。“无虚”是人的身心健康完好，禀性不衰。即使存在致病因素，若身心健康，也不容易致病。如若致病因素反复干扰、强烈刺激，致使禀性衰败，即四气、四液质性偏盛偏衰，发生异常反应，“两虚相得”才足以构成疾病发生和发展的机会。因此说疾病的发生发展，是生命体身心性智为响应内外环境变化，改变内部禀性、气质、体液机能的应变能力的一种综合态势。回族医学称之为“禀性衰败”，《回回药方》以此为纲，提出“病理根源”说，而在论述禀性、根源时，回族医学坚持了“四性”说，虽未具体地列出疾病发生时的变化细节，却能言简意赅地反映疾病的特征，为诊疗提供依据。

一、四性成化

四性，即寒、热、燥、湿。《回回药方》多表述为冷、热、干、润。四气与四性的关系是：先天水火，原属同宫。火以水为主，水以火为原。故寒热，实为人身之火水，元气阴阳动静化育者。水以之气，一动一静，即阴阳之气。故寒热为水火之化也，火就燥、水流湿、水气寒、火气热。寒搏则燥生，热炼则燥成；热蒸则湿动，寒郁则湿凝；寒热能化育燥湿，燥湿因水火而化，故水、火、寒、热为先天之气，土、气、燥、湿为后天之用。

在自然界，四性因四气轮转流行而成。流行东方所专盛之气，则其时为春，春季主气为风，为“冷”，其气肃冽；流行至南方所专盛之火，则其时为夏，夏季主气为“热”，其气炎热；流行至西方所专盛之

土，则其时为秋，秋季主气为“温（干）”，其气和平；流行至北方所专盛之水，则其时为冬，冬季主气为“湿”，其气稍冷。至于弥漫无际之处，则四时互相掺入，而滚为一气矣。

而在东方传统医学中，四气又分属于四性。如四方气动，东方湿气动必雨，曰湿风；西方燥气动必旱，曰燥风；南方暑气动必热，曰暑风；北方寒气动必冷，曰寒风。其间，东南之风，湿兼暑也；东北之风，湿兼寒也；西南之风，燥兼火也；西北之风，燥兼寒也。

二、四性流行

（一）上下流行次序

四性流行，若从“地”至“天”而动，其次序依此为：燥（土）、湿（气）、冷（水）、热（火）。《天方性理》言：“四际之气，每自上而下，以为培育万物之动，从未有自下而上者也”。这是指四气的育化功能而言。而按四性四际分空而言，其际位应是：“近于地者，温际；上于温者，湿际；再上者，冷际；近天者，热际”。在四性际位流行次序中，特别应明白表述的是：“温际之气，不行于湿际；冷际之气，不行于热际”。这是因为燥与湿，冷与热是其相反的性质，不能共处于同一际位中，也就是说有冷，就无热，有燥（温际），则无润（湿际）。冷只能与润或燥同在一际位或混合。

（二）单行与相掺

四气四性在纯净空际单行，而无互相掺入之势时，温际属土，其气和平；湿际属水，其气稍凉；冷际属风，其气肃冽；热际属火，其气炎热。而当四气开始流行化生万物时，四性必须互相掺入，而无纯净空际位。如“温际”实为地中积阳之气，悠然而上，又近于地，常在流行时夹土成燥，此际实为“燥际”属土；湿际为什么又属水？因其湿为水化，水流湿，湿际流行中必趁借水火之间流行的“风”才能成湿，故

湿际实际又属风也；在流行过程中，冷，实际上也就不属风了。冷际流行若无风，冷寒之气郁而不宣，则凝而成湿，故冷际应属湿。正如《天方性理》言：“四者单行，则万物无自而生口四物相搀，则万物于兹而化育焉。”又言“四际之气，皆万物之所仰藉，而因时各得以自正其性命者也。又“四际（性），承天养地之弱膜也”。

（三）四时成于四行

回族诗谣云：“四气流通，岁时以成。”“未有四气之先，空中无四时也。四时，即四气轮转流行而成者也”。在此之前已知：气为春、火为夏、土为秋、水为冬。之所以有四气流行而成四季，“盖气与火之流行，以发越为流行者也。故其为时也，春与夏，亦皆有发越之象；土与水之流行，以收藏为流行者也。故其为时也，秋与冬，亦皆有收藏之义”。因“气火上达，故春夏则万物生。水下达，故秋冬则万物息”。然而，“抑知宇宙内，为理为形，皆真一直贯而洋溢者乎？”四际、四时皆人为地分序划际，其实“四气者，一之流行而为对待者也。四时者，一之对待而为流行者也。洋洋乎活泼。而不胶于一定，而又何理象之必分而二之也乎？”

（四）积阳之气与四性（际）

“四性”“盖本风火水土四行之所结，撰而有者也”。空中自地至天有四际四性。而其流行者非本际本性而为，其“升而上之”之力，全靠“地中积阳之气”，盖地中积阳之气，乃日所冲射而入者“积蓄而成”。“时而上升也，有仅至于温际者，有过温际而至于湿际、至于冷际、至于热际者，其所升之高下不同，故而为尘、为雾、为云、为雨、为雹、为沙、为流星、为慧孛。”

其气升腾有浮游而上，有直射而上，其中直射而上者，又有悠然而上，有奋激而上。“此足以见化物错综之妙”，在人亦是如此，只不过“积阳之气”在“脑”而不在“地中”。故通达周身，疏通气血的经脉，

有手三阳经直通于脑，而下达于手足三阳经从脑而沟通至足，其他手三阴经、足三阴经循次或悠然，或奋激通脑达胸至腹，内属脏腑，外连筋肉。其病机，有待于通达“脑”与四性、四液的流行变化而进一步探讨之。

三、四性功著

在先天四气的化合流行中，先于气者风（湿），次于气者火（热），次于火者水（寒），次于水者土（燥），化合流次于土就是终点。然而，物极必反，燥土极而转向影响水，则水不能布津宣液，燥与寒水凝结聚合，化生出燥金。燥金又吸收火的炽热，迫火下降，这时气湿随着火的降势，而先入于燥土之中，孕育木开始生长。此时四气之中便有木生金鸣，木具生发之性，金有坚定之性。盖先天后天，承流宣化更适合于四气之感，而飞扬生活之气生焉，从而便产生了地（大）中积阳之气占四气四性流行宣化，功著显迹，“其性则各从其所生之类而为位也。得活性而有者，从风；得木性而有者，从火；得金性而有者，从水；得石性而有者，从土。葶皆因乎其本生之类，而其位自相属”，天地自然如此，人之生命体无不与之致也。

四、四性生克

回族医学中四气（火气水土）与性（热寒湿燥）以及与四体液之间的相互滋生、相互制约的关系有：全生、全克、半生、半克。中医五行生克乘侮，“仅知其用，而不知其体也。盖五行生克之理，清真造化之根。克谓之后天，造化谓之先天，先天有根，然后后天有理”。而回族医学认为四行的全生：水得火则生气，火暴水则生土。是故水、火、气、土“四象”成焉，文名“四元”。因其为人体四类千变万化的运动性态和万有形色（包括四性、四液）之宗元，也是先天成化的结果。然后，本地水之凝结，而得乎气、火之变化而成“金”；本气、火之施授，而得乎地、水之滋培而成“木”。本气、火、水、土四

者之凑合而生“活”类。在自然生化过程中，万类形色应造化之机而生生不息，万物遵循一定生成次序先后问世。但当“至子”在天地化育中形成之后，万物莫不靠它而滋生，所以又称“三母”。虽“金生于土”，然而其半生为火，火之存迹而坠落者；半生为水，水为阴之所化，于其不动，故其“凝”“定”为坚固者，金之所以凝结“定固者也。”虽“木生于水”，然而其半生为气，气即水之妙化而升腾者；半生为火，火为阳之所化，于其动者，故其“升”“动”施授，木之所以长养“善于建立者也”。

在四性与四液之间的相互滋生、相互制约关系中亦有半生、半克规律。如燥热与湿热，虽为“克”，但其中性的一半是，热生热，为半生，但性的另一半是，燥克湿，即为半克。如寒湿与热燥，就是全克。在血液中，如白液质为水，其性的一半湿，制约其黄液质为火，其性的一半为燥，从白液质来言，水克火，为全克；但从性而言，湿半克燥。又如白液质水性湿，滋生黑液质土性寒，即为半生关系。黄液质火性燥；滋生黑液质土性燥，亦是半生关系。黄液质火性热半克黑液质土性寒等。有时在两种体液之间，即有半生，同时也有半克，如白液质水，其性寒湿，与红液质气，其性热湿的关系，即有寒与热的半克，又有湿与湿的半生。

根据四性以及四液的这些生克规律，运用于诊疗疾病时，除了注重引起病变的体液本身质与性的变化外，还应考虑与本体液有关的，或存在半生、半克关系的相关体液的质与性，并在治疗时相应调整其关系。

五、四性的显微

（一）四性互化

根据“四性”说，禀性衰败质水性寒之人，虽有寒湿、寒燥之变，但最易湿化。湿固为湿，即燥亦必化湿，而禀性衰败湿寒证最为常

见。禀性衰败质火性热之人，虽有热，热燥之变，但最易化燥。燥固为燥，即湿亦必化燥，而禀性衰败热燥证最为常见。依此，禀性衰败质气（风）性湿之人，最易见化热，禀性衰败湿热证最为常见；禀性衰败质土性燥之人，最易化寒，禀性衰败燥寒证最为常见。但也不能就此认为上述四大禀性衰败就不能依此伏藏寒燥、热湿、湿、寒、燥热等证。

《回回药方》卷十二言：马竹尼海撒而方（恺撒剂）能治暗风（禀性衰败风质湿性病人），左瘫右痪证候。又冷根源（发病又为寒湿证），心跳证候。日久发热，胃经痛，气窄，因润（湿化）盛或饱满发噎，用之皆得济。又：马竹尼谟八的卢里米咱只方，能治禀气冷者，改至热（使禀性衰败废水性寒之病证，通过治疗，使之成为禀性衰败质火性热之人，以利原发病的恢复）等。

（二）四性显级

回族医学将四性按其微显的不同程度，大致分做四个等级。第一等是最轻微的，第四等是最显著的。并将其运用于表述人体生理病理态势和药物的属性上。

秉性衰败湿盛者。若湿证最为显著，多在第三等至第四等上，而与之最易夹杂混合的热证或寒证，只能居于二等、一等。同样，禀性衰败燥盛者，若燥证最为显著，多在三等至四等，而与之最易夹杂混合的寒证或热证，只能居于二等、一等。根据四性的微显程度诊治疾病。如患者面色苍白，形体肥胖，肌肉松软，性情沉静，动作迟缓，嗜睡，小便清长，舌质淡，舌苔白，脉迟等，便考虑该患者为禀性衰败质水性寒湿偏盛。寒证最显著，在第三等至第四等，而湿证兼杂，仅在第二等。治疗时，据此除了重用温补肺肾，温阳祛寒（益火消阴）的方药，还要佐以少量消除湿浊的药。这也正是中医“利水（湿）通阳”，也有益于加强除寒湿之功效，以便“改动冷的禀性”，使之康复。

根据四性的微显程度分析药物的属性，如《回回药方》卷十二言：“膈膈脐稟性，第三等类至第四等上热，第二等上燥。”指明了该药，稟性热燥，而热最为显著，夹兼的燥性轻微。同时提示该药最适宜用于治疗稟性衰败质水性寒湿偏盛的病证。同样，在论述药方时，《回回药方》也遵循“四性”微显说，如卷三十言：“大西阿答里徙西方”时说明：“凡因冷因润改动稟气，用之得济”，就是说，此方稟性热燥，主治稟性衰败寒湿偏盛的病证，用之最为有效。

六、四性的生理与病理

人体“四性”，又称“四素”。在正常生理情况下，称为“四稟性”。它不但决定机体的反应性，且为某些疾病的致病因素。“四性”与“四液”协同，调控人体的正常温度和湿度，抵御内外环境的各种干扰和刺激，有助于保持机体的正常生化代谢。“四性”与“四液”发生异常或致病因素刺激持久，“四素”冲动增强，寒热或干湿调节失衡，又得不到自身的良好代偿，就会破坏机体的适应性反应，发生病理变化而患病。

（一）稟性热者

“热素”易动，干预加速湿热代谢过程。在适应范围内，帮助机体保持恒定的温热环境，维持机体的生化代谢。一旦“热素”冲动，调节温热代谢过程反应性发生障碍，机体易发生炎性反应，迫血耗精，体液滞留沉淀，易形成“热病质”，亦为“热疾根源”。初见口渴，喜冷饮，面红目赤，身热烦躁，便秘、尿短赤、舌红苔黄，脉滑数，继则发热不退，或口舌生疮，或口苦，黄疸，或胸闷咳喘，痰多黄稠，或脘腹胀满疼痛，或尿血淋痛，或癫狂。

（二）稟性冷者

“寒素”易静，延缓湿热代谢过程，以保存热能，在适应范畴内，

帮助机体保持内部环境低温代谢。一旦“寒素”凝滞，适应性反应迟钝，影响寒热代谢过程，能量释放调节障碍，身体失于温煦，脏腑组织功能衰败，动力减弱，体液代谢阻滞，易形成“寒病质”，亦为“冷疾根源”。初见口不渴，喜热饮，面白身冷，肢寒背凉，便溏，尿清长，舌淡苔白，脉沉迟。继则脘腹冷痛，下利清谷，或面浮肢肿，小便不利，体弱肢冷，腰膝酸软，骨节疼痛。

（三）禀性干者

“干素”收敛，调节机体温度，保持体液平衡，维护正常生化代谢。一旦“干素”异常收敛，耗损湿液，影响脏腑组织正常的生化环境，干湿代谢适应性反应障碍，体液枯涸又得不到及时补偿就会形成“干病质”，亦为“干疾根源”。初见口干咽燥，舌干少津，便干尿少，继则皮肤干涩、粗糙，毛发干枯不荣，肌肉消瘦，干咳痰少，脉细数。

（四）禀性湿者

“湿素”濡润侵渗，调节机体湿润度，使之干湿相宜，维护正常的生化代谢，保持足够的体液输布功能。一旦“湿素”异常泛滥，壅阻气道，体液瘀滞，输布代谢不及，适应性反应发生障碍，就会形成“湿病质”，亦为“湿疾根源”。初见身重头晕，胸闷气喘，痰多涎多，脘腹胀满，呕恶，或肿胀或骨肢酸楚，妇女白带量多，肌肤麻木不仁，或黄疸，舌胖苔腻，脉濡或滑软。

“四病质”又称“四疾根源”，皆为异常的病理禀性。根据《回回药方》所言，皆为“禀性衰败”。每一类“禀性”都有其功能和证候的差异，对致病因素刺激的耐受性、反应性和适应性不同，因而各具病态发生、发展、演化和诊治的规律。据此就可分析“四性”的生理功能和病理变化。

七、四性与四液的病理

发生病理变化的实质，均与人体“冷、热、干、湿”四禀性的衰败和四大体液的“浓、黏、凝、聚”等生化反应有关。

异常白液质，多为湿寒偏盛，水患为病，常见症状如：面目苍白，形体肥胖，肌肉松软，性情沉静，动作迟缓，嗜睡喜卧，小便清长，舌质淡，舌苔白，脉迟缓，亦称“白疾根源”。

异常黄液质，多为干热偏盛，火患为病，常见症状如：面赤目黄，形体消瘦，肌肉坚硬，烦躁易怒，动作迅猛，少寝多梦，小便黄赤，舌质红，苔黄少，脉数弦，亦称“黄疾根源”。

异常红液质，多为湿热偏盛，气患为病，常见症状如：情志抑郁，胸腹胀痛，多疑欲哭，妇女经前乳胀，经痛，月经不调，食少纳呆，厌油腻，泛恶，心悸神恍，舌质淡，苔白润，脉松软且细，亦称“红疾根源”。

异常黑液质，多为干寒偏盛，土患为病，常见症状如：面黄肌瘦，身重腹满，肌肤粗糙，精神萎靡，反应迟钝，坐卧不安，食少纳差，便秘尿少，舌质灰黑；苔厚腻，脉细无力或沉，亦称“黑疾根源”。

八、四性体质与发病

人是一个有活力的有机体，每个人都具有独特的“质”。从人的体质解释病机时，也要强调人所具有的“能力”，即体液与四性结缔而具备的特异能力。在挖掘整理回族医学中，发现体质在疾病过程中表现得更明显。

1. 体质易感现象，即体质类型与发病种类有一定相关性，某种体质好发某些疾病，如白液体质人易患感冒。

2. 体质质化现象，同一种病的临床证候及发展转归，可因患者的体质不同而异。如同为感冒，白液体质患者易寒化，黄液体质患者易热化。

3. 体质可变性，某些因素（环境、饮食），特别是疾病，可改变人的原有的体质状态，且病种与体质类型之间有一定的相关性（如哮喘时间长的人而改变为黑液体质）。

4. 体质可调性，某些体质状态是可调的，临床治疗只针对病的特异性还不够，应同时调节体质状态。如白液体质病人反复感冒，在治疗时予以温性燥性的药物，以防寒化，湿化，促使病患早愈。

第四节 脏腑体液

回族医学认为，体液是人从生到死吸收营养物质而不断自然产生的复杂液质，是人类生存的重要因素，对人体的健康有极大的影响。回族医学关于“脏腑”与“四液”“四行”相互联系的论述，构成了丰富多彩的民族医学。

一、脏腑体液定位

人居母腹，精血一点，浑容色妙，四液分著，四性之本性飞扬发动，离四色初成之层次，而归于四行之本位，始成人身，在胞饮血，成血成肉，所得生者，首先为气所妙化。气化生水，水中浑浊积而成土，续化黑液质，水溶土出，结聚成脾，故脾定位于黑液质，支配器官为脑，被支配器官为神经。同时，黑液质之中“刚”者成石生金，而白液质成，结聚为肺，故肺定位于白液质，支配器官为肾，被支配器官为膀胱；而黑液质之中“柔”者，生木而红液质成，结聚为肝，故肝定位于红液质，支配器官为心包，被支配器官为脊髓、骨髓。此后木生火出，而黄液质继而成化，结聚为胆，故胆定位于黄液质，支配器官为胃，被支配器官为大小肠。

二、四气与脏腑体液

盖人之脏腑，五行相聚而成。土与水相附成形者，以收藏为流行者也。因土、水外降，其形为身，身为地也，居表。属土者，黑液质，先天成形者，化为周身之肉，后天成形者，结聚成脾；属水者，白液质，先天成形者，流行脉络之路，后天成形者，结聚成肺。气与火相附成形者，以发越为流行者也。因气、火内升，其形为心，心为天也，居里。属气者，红液质，先天成形者，化为心之质，“人形即心”，后天成形者，结聚成肝；属火者，黄液质，先天成形者，发为灵明之孔，后天成形者，结聚成胆。正所谓“气火升而为心，水土降而为身。表里既判，中留空际。四元交互，化育始蕃”。中空四液“结聚四脏，以为五行专住之位。四脏既成，而六腑亦次第皆具。耳、目、口、鼻、四肢、百体，悉皆分著”。

“风、火、水、土之五行变化于下，火包风，风包水，水包土”。故黄液质之中寓红液质，红液质之中含着白液质，白液质包含黑液质。黑液质运行慢于白液质，白液质流行又迟于红液质，红液质运行又迟于黄液质，此上下迟缓，动静始分，四液即位而人身脏腑成形，外映天地，内应四象。

三、脏腑体液分类

四大液质体液成于先天，而后天主要来源于饮食水谷，通过脾胃运化脏腑精气的气化和异化而补充。《清真指南》言：“五谷蔬果，入于腹而充于饥。通乎目者为泪，通乎口者为津，通乎鼻者为涕，通乎心者为血，通乎窍者为汗，通乎肾者为精。阴阳变化，清升浊沉。”即汗为心之液，涕为肺之液，泪为肝之液，涎为脾之液，唾为肾之液。

脏腑体液，虽区分各异，但并非绝对。因脏腑之精气血髓，既为四大液质生成，又是四大液质体液运行的动力；四大液质既是脏腑精

气的物质基础，又是生命必需营养物质的载体。四液与五脏，无论在生理上、病理上，都是互相联系、互相滋生、互相影响的。正如《清真指南》言：“脏腑者，身之湖海也；津唾者，身之泉流也；血脉者，身之江河也”。由此可见，回族医学对中医“五液”分属定位五脏的论述，持有不同观点，认为“肌藏血，血藏气，气藏火。蒸于外者，为涕为泪，为津为液，为乳为汗；泄于下者，为精为溺，为浊为淋”。凡“蒸于外”或“泄于下”的体液，虽名称各异，皆为四大液质所化生。然而，据杜文秀《古兰释义8000题》言：人身体液之质味，结聚部位的不同，又分七类，喻为“七海”，分具于人身之七窍，如，眼为成海，耳为苦海，鼻为腥海，口为淡海，乳为甜海，肾为卤海，脏为秽海。在论及疾病内外成因时，认为体液结聚“男女身上有千条沟七塘水，胃为第一塘，肝为第二塘，心为第三塘，肺、脾、脑、肾为第四、五、六、七塘。若一塘不洁为渣滓所阻，塘塘受碍，塘水不转，沟水停滞，此为内患，加之煎炒烧辣食物吃得过多，胃热熵煽，内火焚如向外蒸出，此为外患”，内外挟攻，血脉体液流循受阻，壅滞生疾，治宜沟塘体液纯清畅流。回族医学反复强调四大体液与脏腑的密切关系，“四性”“四液”与脏腑的关系，是必须掌握的基础理论。

四、气血与四元运行的关系

肌骨属土，精血属水，血行于肌，肌不碍其为血，血清于肌矣，故镇静者肌之体，润泽者血之用。水活而气固，气充于水，水不碍其气，气清于水，故流动者水之体，浮载者气之用。精血属水，呼吸属气，气行于血，血不碍其为气，气清于血矣，故周流者血之体，运行者气之用。气溥而火热，火行于气，气不碍其为火，火清于气，故磅礴者气之体，温暖者火之用。呼吸属气，暖热属火，火一处不周，则气一处不行。火热而气运，火行于气，气不碍其为火，火清于气矣，故温暖者火之体，运行者气之用。

第三章 脏腑气机

第一节 脑

回族医学对“脑”的探索与元、明时代接踵传入的伊斯兰医学四体液和生理解剖学有关，其中，“脑主灵机记性”说和“天方脑科”传入曾形成了对中国医学文化传统的新鲜而长期的刺激。

回族民间流传至今的若干典籍，如《密尔索德》（《道行推原》）、《麦格索德》（《研真经》）、《默瓦吉福》（《格致全经》）皆把“脑”与“经脉”、脑之三维结构、脑心理、脑病理提到主宰和调节生命思维活动的高度论述。

一、脑生理

（一）纳有形于无形，通无形于有形

刘智《天方性理》言：“一身之体窍，皆脏腑之所关合，而其最有关合于周身之体窍者，唯脑。盖脏腑之所关合者，不过各有所司，而脑则总司其关合者也。脑者，心之灵气，与身之精气，相为缔结而化焉者也。其为用也，纳有形于无形，通无形于有形，是为百脉之总原，而百体之知觉运动皆赖焉”。“脑”统帅思维情志活动，为五脏元气发露之机，与经脉联系，主司神经思维活动，主宰和调节生理生化运动。这也反映了回族医学将人体的思维情感活动与脏腑组织生理活动结为体的观点，是将人体结构的研究与生命过程的研究相结合的典范，是认识观与过程论的相互补充，所以，人体形色造化之机才协调有序，生生不息。

纳有形于无形：凡目之所视，耳之所闻，心之所知，皆由外感觉

器官接纳有形色的感知，通过相联系的经脉，将感知印象传递到大脑内感觉，经大脑内感觉“无形”的联想、分析、思考、记忆和想象能力，收纳而藏印于内，故“脑”有收纳之功能。

通无形于有形：因脑寓有“无形”之“总觉之德”，且依靠经脉与人体内外、上下、左右相维相贯，以尽厥职、发挥作用。

如经脉自脑通至于目，目得总觉之力而能视；经脉自脑通至于耳，则耳得总觉之力而能听；经脉通至于口鼻，则口鼻得总觉之力，而口知味、鼻知嗅，经脉自脑通至于周身，则通身得其总觉之力通至于肌肤，则知痛痒。包括各脏腑器官的生理功能和相互协调运动，亦不能不资赖于脑。脑得其养，不仅上述外感觉和内感觉能力增强，而且心之灵明，肝之决断，脾之思虑，肾之深谋，肺之豁达的能力也为之加倍。脑失其养，而五脏之力皆减，这也说明，“脑”与脏腑之精气相为缔结而化，故脑又有“通使”作用，此即“通无形于有形”。

经脉是以血管、神经、体液为物质基础，以“脑”为“百脉之会”的运输、传导、调节系统。其“通”与“纳”的传输作用，是循环系统、神经系统、体液系统机能的综合表现。“通”是大脑皮层沿经脉的特殊模式扩延的结果，是信息的传递。“纳”是外围信息传递过程大脑皮层上所引起的“总觉之力”。“通”是“纳”的客观（有形）依据；“纳”是“通”的主观（无形）映象。在“通—纳”过程中，经脉传感最敏感的除了神经系统，就是体液。而在体液中最敏感的是清澈的液质，如白液质，依次为黄液质、红液质和黑液质。

（二）脑与知觉、运动

回族医学对“脑”与“知觉”“脑”与“运动”的论述，始见于刘智《天方性理·知觉显著图说》：“知觉之为物也，其用十：五寓于外，五寓于内。寓于外者，视、听、尝、嗅、触也，寄之于耳、目、口、鼻、肢体。寓于内者，曰总觉、曰想、曰虑、曰断、曰记，其位总不离于

脑”。并且明确指出：“总觉者，总统内外一切知觉。而百体皆资之以觉者也，其位寓于脑前。想者，于其已得之故，而追想之，以应总觉之应也，其位次于总觉之后。虑者，即其所想而审度其是非可否也，其位寓于脑中。断者，灵明果决而直断其所虑之宜然者也，其位次于虑后。记者，于凡内外之一切所见所闻所知所觉，而含藏之不失也，其位寓于脑后”。

在论及“脑”与“运动”时说：“运动者，因其知觉之所至，而运动以应之。”即因其寓于内外之知觉传至于心“脑”，而产生“运”“督”之力，立刻指示肢体产生“动……‘役’”之力于运动以应之。并且提出“运”与“动”“有督力焉，有役力焉”两种。“督”寓于心（脑）所以起“运”者也，“役”寓于肢体，所以应“督”“运”而成其“动”者也，所以“运动”“知觉”，“其位总不离于脑”。

（三）脑与元气、经脉

盖“脑”为髓海，又为元神之府，元气在生命的整个发生、发展过程中的统摄作用，又由“脑”代为发挥。各个脏腑器官机能才能得以发露。而各个脏腑器官生命运动的动力、发生、控调、传送、演化过程，均以元气和以元气妙育的“脑”为根本。直接影响着个体生命的各个机能（营养力、生长力、生殖力）。如促进新陈代谢和机体生长发育，支配神经、体液的正常反射能力，维护肢体平衡与运动；主宰和调节生理生化活动等。

二、脑心理

（一）心性相合

回族医学认为，一人也者，真宰全体大用毕聚于其中，以自然而然之知能，运气、土、水、火四行之精粹，阅四十晨而其身始成，表里体窍无不与世界所有相印合”。人，不仅是“生物之人”、“万物之

灵”，而且是“社会之子”。人具心、性、身“三品”。正如刘智《天方性理》所言：“人之身，统括一切所有之身；人之心，包总一切所有之心；人之性，浑含一切所有之性。”“自先天之理论之，人之所以为人，乃一切理气之种。”“自后天之理论之，人之所以为人，乃一切理气之果”，亦“先天之种，后天之果”。

人之性情与心脑，禀性关系极为密切。社会及自然界的形形色色动态刺激作为一种信息，作用于人，首先是通过感受器——眼、耳、鼻、舌、身而感受的。按照各种刺激的具体内容，转成特定的神经冲动，再通过内感受器而传入心脑——中枢神经系统。这种传入的冲动，不仅引起“四性”、“四液”生理性反应，而且还有心脑、禀性的不同反应，即显现出纷繁的情绪色彩。

回族医学认为：“心之十情，相合于性之十德”，即：五为外照，视、听、言、嗅、触，“是谓五觉，分于心而发于表”，五为内照、忆、虑、记、悟、总觉，“是谓五力，分于智而寓于脑”。

心有七层，而其情有十：喜、怒、爱、恶、哀、乐、忧、欲、望、惧。

心、脑、性、情，既相互对应，而又相互影响。人所显现的愉快、忧愁、赞叹、激愤、愤怒、恐惧、爱慕、憎恶等情绪或情感，是内外感觉系统对现实世界的各种反应形式，是人对现实的形形色色事物和社会欲求而产生的体验。那些能满足需要或适合社会欲求的对象，通过内外照应、表里感觉和心脑反应，就会引起“德性”肯定的情绪体验，如满意、愉快、喜悦等；反之，那些不能满足需要或不适合社会欲求的东西，就会引起否定的情绪体验，如不满意、痛苦、忧愁、恐惧、愤怒、仇恨等。这就是“心性相应”对人的生理及心理影响。

（二）心脑相映

在情绪与情感的生理反应中，视、听、言、嗅、触“五觉”，虽“分于心而发于表”，但所引起的忆、虑、记、悟、总觉之“五力”，皆要“分于智而寓之于脑”。所以“脑”司总觉之力，占主要地位，起主导作用。

凡目之所视、耳之所听、鼻之所嗅，皆要通过经络“纳有形于无形”受印于“脑”，自“脑”总司其周身之体窍，对接受的外界刺激“通无形于有形”产生相应的反应，役使其相应的骨骼、肌肉、脏腑、四液发生适应性反应。情绪、意志等心脑精神活动，必将“分于心而发于表”，在肢体行动上反映出来。或手舞足蹈、或呆若木鸡、或惊慌失措、或泰然自若等，亦必将在体窍面肌表情上反映出来，如喜、怒、哀、悲、忧、思；亦必将在“德性”上反映出来，如欲、望、虑、悟、惧、忆等。

情志活动，除得到四大体液的巩固，还与内外感觉复合的条件性和非条件性反映有关。而且在形成感情和感觉表现时，内脏器官必要感到冲动。这种冲动不仅是受役于“脑”的影响，同时受“相为缔结”的内脏所属合的感受器官（肝外应于目，脾外应于口，肺外应于鼻，肾外应于耳）的冲动。这就是心脑相映、相互影响。

三、脑病理

（一）四禀气与脑病理

元气化育阴阳、清浊。四元、四液和四性分施协调均衡，则大脑灵明、总觉之力应畅，收纳通使正常，反之则出现神经——体液病理反映。

禀“土”气者，脑“干”也；禀“风”气者，脑“湿”也。干湿相宜，不偏不倚，脑之“纳”“通”才能保持正常。若在病理情况下，脑偏干或偏湿，皆影响脑之总觉之力。正如汤若望《主制群征》卷二所言：“人

于物象，有涉之不能记者，有涉记颇易，施即失忘者；有不易涉记，而既记即能不忘者……此关人脑有干湿不等也。过湿不能受象，湿而嫩，虽受亦易脱。惟干湿调匀，则难脱。若过于干，则受印不上矣。婴儿过湿，老人过干，所以皆不能记。惟少年者，干湿得益，故易记而不忘，其余干湿相胜，则记忘以差等耳”。

禀“火”气者，脑“热”也；禀“水”气者，脑“冷”也。寒热相益，不胜不衰，脑之总觉之力才能保持正常。水足髓充，则元神精明，而强记不忘。在病理状况下，热胜，则热与阴争于内，而无暇“纳”载，受印形色恰似过目烟云，无力“纳”藏于内。若火炎髓竭，元神渐昏，未老健忘，将成劳损。冷（寒）胜，则脑于阳争于外，妨碍“通”使传导能力。脑之总觉之力因冷，凝滞经络而不得通达于外。总之，寒、热偏胜，脑得不到充足的营养精气，灵明低下，志昏力疲，皆影响百体之知觉运动。神经—体液系统亦不得正常输布运转。

从以上论述不难看出，回族医学将经脉和脑功能联系起来研究，颇有特色。其汲取、融合了中医学以“心”为首的五脏与精神情感活动有一定关联的观点，把部分“脑”的功能分属于内脏所司控。虽说这一观点是由于时代的局限所致，但通过长期的大量的临床实践证明，五脏及其四液、四性气质的确与某些运动和知觉以及精神情感活动相互关联，尤其是低级（即植物脑）的营养力、生长力和生殖力关联最为密切。同时强调五脏“各有所司”和“脑则总司”的生理活动。以心为名的生命运动的动力过程，以肝为名的生命运动的调控过程，以肺为名的生命运动的传送过程，以脾为名的生命运动的演化过程，以肾为名的生命运动的发生过程，不仅“各有所司”，而且均以“理随气化，各赋所生”。为此，回族医学将阿拉伯—伊斯兰医学对脑的研究成果与中医学“心主神明”五脏分属的理论、经络学说巧妙地结合，提出了“脑者，心之灵气与身体之精气相为缔结而化”之说。

（二）心神病机

回族医学认为，自然界的“四际”气候异常与冷、热、干、湿“四性”的盛衰是致病的外在因素；体质禀性与四大体液输布的数理与质量的异常是人体发生病理变化的内在条件。然而，回族医学所述的内因、外因，与中医学讲的内外因致病不尽相同。前者是指根据“人与天地相互感应”而发生体质禀赋及体液机能的病理变化的内外成因：后者是指“六淫”“七情”等外界因素直接刺激人体致病的“邪气”。

疾病的产生，既与先天禀赋、气质，心性、体液质及“心脑”德性适应能力有关；又与现实的社会环境中各种形色事物及所感触的情绪反应的适应性有关。所以，回族医学非常重视情绪刺激对人体健康的影响。

回族医学认为：“耳目乃声色之门，口舌乃是非之钥”，只有坚守“正身”“明心”“净性”“德具于身志”，就会“非礼勿视，非礼勿听，非礼勿言，非礼勿动”。对待世界各种形色情欲刺激“誉来不惑”“毁至不惊”，所谓“固于心”而“洁其身”固然而，尘世“阻碍大多”，有“己身之疾苦，妻子之恋爱，富贵之抛撇，亏枉之寒心”搅乱心曲。诸多烦心及情绪、情志刺激“瞽目”，昧德露性。心气为之散垂，体液失衡，运行紊乱，四性偏激。如四气失于清肃而过于热，则体液受火煎熬，转入燃烧而变性；若失其温和而过于冷，则体液因寒凝聚，转为沉淀而变质；又因缺乏保湿因子而过于干，则体液束敛涩枯，转为稠浊而迟钝；若因宣化功能受遏而过于湿，则体液弥漫停滞，转为清稀而敏感等。其原发病为“四气”禀性衰败而诱发因素，虽有情志所伤，实为体液“四性”“偏衰”。

受伊斯兰医学输入之影响，中医对“脑”的认识，也有所进步，一改过去“详脏略脑”。如：“脑为髓之海，髓海有余，则轻劲多力，不足则脑转耳鸣，胫酸眩冒，目无所见，色夭，屈伸不利是也。他如脑有黄水为湿头痛，脑有血水为热头痛，风涎入脑为掉眩，邪气客脑为温毒癫狂，风痰迷脑为中风暴死”，“而脑无外候，故后人详脏略脑耳”。“水停脑而尺脉壅，血侵脑而尺脉洪，风乘脑而尺脉弦，寒伏脑

而尺脉紧，热蒸脑而尺脉数，风疾迷脑而尺脉模糊，再以外证合参，按法治疗，验如桴鼓”。治疗初期应用心理疗法，以增强人体“心脑”“心性”，感知适应能力；继之，根据“四性”衰败的微显程度，采用“寒者热之”或“热者寒之”的扶衰纠偏疗法。后期若发现合并症者，则需上述疗法与保湿、宣化等法结合治疗。由此可见，不同的情志刺激，对人体的体液、气质稟性的损害也不尽相同。正如中医学所言：百病生于气也。怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下……惊则气乱……思则气结。”皆可参悟辨证。

回族医学对情志致病的普遍性的认识，常提醒人们“盖动之发念，视听闻言，手握足行，通身百体，倘有一息昏愚，魔即乘间而入。自性内起，奸邪外应，患隐家庭，极难防守”。“魔”即情志致病因素，“自性内起”即原发病自体液、四性、气质而发生病理变化，且病成“隐”性疾患，并说明情志致病防不胜防。

情志，不仅可以致病，而且在疾病的发生、发展中所表现出的种种不同的情感反应，也可以成为识病和预测疾病转化的依据，这将有利于进一步从理论上探讨人类疾病的本质。

第二节 经脉

回族医学对经脉的认识，是吸收、融会东西方医药文化精粹，在伊斯兰自然哲学的基础上用联系的观点来研究整体机能的结果，是总体上各要素相互联系的学说。东西方传统医学均认为，经脉是古人在当时特定的历史环境下，对人体网络结构，包括血管、神经、淋巴组织等功能认识的综合反映。古人把这些综合反映归结、想象为如江河流通，彼此联系的集合体。回族医学也认为，经脉是活体生命动态结构中的机能系统。

一、经脉的概念

经脉是纵横交错、网络全身，联系心脑脏腑、五官肢体、知觉运动，沟通内外、表里、上下，运行气血，调节体液稟性等机能活动的通路。通过经脉有序的循行和联系，把人体的脏腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨与心脑联结组成一个有机的、动态的统一整体。在回族医学中，有关经脉的称谓和论述，散见于现存的《回回药方》残卷和伊斯兰哲学汉文译著以及明清时代的其他文献中。经脉，在《回回药方》中称作“脉络”“经络”“筋经”，甚至于称名“肉丝”。在《天方性理》中称谓亦是不一。如“其筋络自脑而通至于目……”在另一篇中言：“气血之流通，各归经络。”之所以有这么多不同的称谓，是由于上述文献源自不同的回回医家而出现多种不同的译名，但其义皆为“经脉”。

二、经脉的命名与组成

回族医学经脉名称中，不言“手足”及“三阴三阳”，而以相连属的脏腑组织、五官及四肢骨肉命名。其命名原则为以下几方面。

1. 不论从“脑”发出的经脉，还是输归于“脑”的经脉，皆与“脑”连属，且贴近于头脑者，皆为“阳经”。反之，凡衍接于上述来去之阳经，距头脑远而在循行中连属脏者，皆为“阴经”。如胃经、胆经、膀胱经、督脉以及大肠经、小肠经、兰焦经都属“阳经”，而脾经、心经、肾经、肺经、肝经、心包经和任脉都属“阴经。”

2. 经络系统共分两大类：即“精经”和“筋经”。精经共14经脉，若按阴阳区分，有阳经7，阴经7，共合14经脉；若按与“脑”之关系也分两类：根于脑通流周身之经脉，有三阳、三阴经；流周身而返回于脑的经脉，也有三阳、三阴经。

“筋经”，是为加强阴阳表里经脉联系，流行分布于“精经”14经脉未能行径的器官和形体部位，以补14经之不足，以协助“精经”调节气血体液，维持人体生理功能的经脉。“筋经”按其所循行部位器官、形

体命名，其分类按其人体部位有头部筋脉、面部筋脉、胸腹部筋脉、腰背部筋脉及四肢筋脉等。

3. 回族医学的经脉学说，也是对阿拉伯—伊斯兰医学的继承。据陈定泰《医谈传真》提出的：经脉者“有二经二络”，“二经者，营为一经，卫为一经；卫经者，精气之所藏，营经者，血气之所蕴也。两络者，血自为一络，精自为一络，血络起于脉之末，精络发于脑之根。精络从内而出缠于外；血络从外而入缠于内。要皆借息管脉管为生长，为收藏，为推移。脉管之生，根于脊之节，而受气于心之蒂；息管之生，始于喉之左右气门，而散通于三焦”。此说与伊本·西拿和伊本·那菲斯对脉络的研究成果相吻合，反映了回族医学关于经脉“发于脑之根”从内而外，从上而下，又从外而内，从下而上入注回“脑”，而分泌散通体液质，维持人体脏腑器官形体与气质四性的正常活动。

三、经脉的走向及流注

1. 经脉（四阳经）皆“发于脑之根”。而脑之精液质为“心之灵气，与身之精气，相为缔结而化焉者也”。“纳有形于无形，通无形于有形，是为百脉之总原。”其“筋脉自脑而通至于周身，则通身得其总觉之力，而手能持，足能行，百体皆知痛痒”。心及各个脏腑与经脉联属而“总统内外”“而亦不能不有资于脑。”故“脑”为“百脉之会”，“百脉皆归于头（脑）”。又云：“头乃手足六阳经所会。”

现代研究认为，脑液富有多种功能。回族医学言：白、黄、红、黑四种脑液质，现代医学言称“脑脊液”，每天可分泌300毫升，其液日夜流淌，滋润全脑。脑液来源于脑的两个侧脑室，靠室内脉络丛，源源不断地泌涌出清澈的“泉水”来，有序地流入“三脑室”，接着急流涌进一个长2厘米的中脑导水管中，此险段很易出问题。通过此狭关险段，便豁然开朗，来到脑的“第四脑室”及“延髓池”，由此再各奔西东，水流四方，分别流向椎管内及大脑表面的广阔的蛛网膜下腔（通经脉）。

当脑液分流至蛛网膜下腔，其液如容纳百川的大海，形成独特的“髓海”，最后依靠无数的蛛网膜颗粒，又把一滴滴返归复回的“水”重新吸收入脑血管内，形成一个周而复始的良性循环，维护着大脑的“生态平衡”，参与生命给养的奉献。

2. 经脉自脑流通全身，首先其“筋络”自脑而通至于耳、目、口、鼻、舌，再依次流通于经脉中胃、膀胱、胆、肾四脉，下注于足，自足交接于经脉中脾、肾、肝及任四经。而先之四阳经自脑出发属腑，交之于先之四阴经属脏，借脏位为用，以引灌育养者也。而后四阴经（心、心包、肺及任四经）脉络交布，循环贯注，以取资于先四阴经之精气以养其形。此其所以诸阴经及其属注脏腑所以灵活也。

经脉“由身而至于心为升，由心而至于身为降”，故经脉中一半为升，一半为降。升降也关系到脏腑经络，气血阴阳，体液四性等各方面的功能活动。升降虽统贯无形，却在无形中显现有形；经络虽直贯有形，却在有形中显现无形。

3. 中医以肺经为经脉之始，回族医学却以胃经为经脉之始。然经脉中胃经属胃络脾，而胃者，水谷精液之海。“海之所行云气者，天下也；胃之所出气血者，经髓也”口元气“非胃气不能滋之”，中医学也以强调胃气与胃经的重要性，从而构成其“土生万物”之说，故回族医学立胃经为始，寓意深也。

任脉虽为阴经，但中途无有附寄，故直返复回，输流于脑。督脉虽为阳经，亦能从腰胝，直贯入小腹胞中，与任脉衔接贯通，独行于腹之中。于腹之两旁，入肾经；又开两旁，系胃经，又开两旁，系脾经，在两胁系肝经；胁与脊之间，系胆经。其督脉自发于脑，过头顶，于脊之中行，脊之两旁，系膀胱经。

始发于脑之三阳经，下行足三外廉，从足之内廉上行者，系先三阴经。后三阴经行手之内廉。复回于脑者，系后三阳经，行于手背之

旁。

4. 经脉自发于脑，后复同于脑，依次流注顺序为：脑白质、胃经、脾经、心经、小肠经、脑红质、膀胱经、肾经、肝经、大肠经、脑黄质、胆经、肝经、心包经、三焦经、脑黑质、督脉、任脉，复回于脑白质。

诸阳经始于手而交于头（任脉另外）：如耳系胆经、三焦经；口鼻系胃经，小肠经；目系膀胱经、大肠经；舌系督脉、任脉，与回族医学经脉自脑而通于诸窍，“脑，盖承心之所施，而施之于百窍也”同为一理。

四、经脉的濡养

人体的各个脏腑组织器官均需气血体液的濡养，才能维持其正常的生理活动。而气血体液的濡养，自经脉而通于脑和脏腑组织器官。“其有滋养者有二根焉：外根曰脐，内根曰胆。”外根滋养始于脐，脐为任脉和胃经所主，胃经为诸经之始，任脉为诸经之末。濡养之始终，根于脐，而“脐能引母之气血入胃，以取其滋养”，又称经脉先天滋养之根。内根滋养始于胆，因“胆能于气血之所引入者，分别美恶，而但用其美者。收其毒者”。中医学亦有“凡十一脏取决于胆也”之说。可见，胆在后天滋养中的地位。胆总领经脉，导上宣下，和调内外之气。胆经上通脑，下输诸经，协助脑分清别浊，支配黄胆液质，灌濡周身。此兰根之所以滋养，内而脏腑，外而百窍，皆赖于脑之溢滋和经脉之传输作用。正如《灵枢·本脏篇》言：“经脉者，所以行气血而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”

五、经脉与四体液质

人体各个经脉互相联系，通过四体液的分泌输布，保持着机体的相对平衡协调。经脉的生理活动与脑关系密切，也与体液的清浊远近

及稟性有关。一般而言，最敏感的体液是白液质，其次是红液质，再次是黄液质和黑液质。

从清浊远近而言，至浊的及浊中之清的体液质，“浊者近而且小”，距心脑及脏腑器官近，机能活动和敏感程度有限，但“兼乎内外”，外至周身皮肉筋骨经脉，内至心质脏腑组织相连属的经脉，至清的及清中之浊的体液质，“清者远而且大”，距心脑及脏腑器官远，机能活动和敏感程度无限，且“无有表里”通布全身经脉，表之属水土者与里之属气火者互为统贯。

在诊治疾病过程中，运用这些观念，对心脑及脏腑器官疾病，多从黑黄体液、浊疾根源施治；见全身及情志方面的疾病，多从白红体液，冷润根源施治。

当脏腑器官及躯体有慢性局限性病变时，经脉感传于脏腑肌肤最敏感的经脉及相应穴位，或灸，或针刺，以脏腑部位肌表经络穴位为主，此所谓“近端取穴”。

当脏腑器官及躯体病变，转变慢性呈不典型性表现，经脉感传趋于头“脑”部，即将原来脏腑躯体病变兴奋，投回于大脑皮层感觉区。治疗或灸，或针刺，以头部经络相应穴位为主，此所谓“远端取穴”或“下病上取”。

如《回回药方》言：病变仅局限于脏腑躯体者，“便知此疮在肝经内生”，治以“将灸的器于肝经下右肋里向稍上处一灸。要烧令皮破，于近肝经的内皮上，使其脓流数日去净”，“后将能洗去根源与此证相宜的汤药与吃，令去净”。同样，如胃经有病。“凡人多有润从脑经下到胃经”者，治疗“止于胃口上可灸三处，如鼎足状”。当病变日久，其敏感区转回头部者，如“眼疼日久气窄，并癩三等证候，可于头上灸”。“若恐生癩证耆，头上灸五处：一在脑之生发起处，二在囟门以上少许，三在头后风府穴稍上，后三处在两耳后脑骨接处”。

由此可知，回族医学早已认识到经脉与脑、与脏腑器官、躯体肌肤连属，与四体液及其清浊敏感微显程度关系极为密切，并运用于诊断治疗过程中。

第三节 脏腑

回族医学对于人体的组织结构认识，既承袭了阿拉伯—伊斯兰医学的解剖学知识，又与伊斯兰一元论宇宙观密切相关。认为任何自然物体皆是由形式（“形式因”）和质料（“质料因”）所构成。

医学研究的对象是人，回族医学将人看做是存在的象征，是个微观宇宙。正如《清真指南》言：“人极至贵，与天地合德，日月合明，四时合序，鬼神合聪，包色妙，括有无，配阴阳，罗万象。”又言：人之“形体如天地，照察如日月，变幻如阴阳，生长如草木，知觉如飞行，灵明如天仙”。认为人是真主创造的宇宙万物中最高级的生灵，“极大全，无美不备”。人不只是血肉之躯的物质的人，也是有精神和灵魂的高尚的人，人乃万物之精华。

对人体生命的认识又与中医学结合，以运动的观点来认识人体这一客体的各种运动形式，进而把全部生命组织放在宇宙本然运动和相互关系之中，既认识人体脏腑、经络、体液、质性、筋骨、体窍、气血等组织成分的个别功能，又认识到这些不同的生理功能的相互联系、相互影响以及与宇宙自然的相互关系，从而构成回族医学的脏象理论。

回族医学虽源于中世纪兴盛的伊斯兰医学，比较完整地概括和描述脏腑的各种功能，同时因受中医学的影响和时代局限，把大脑神经的部分功能分司于五脏。而且，通过长期和大量的临床实践证明，以心脑为主宰的五脏，的确与某些情态活动相互关联。为此，回族医学将阿拉伯—伊斯兰医学对“脑”的研究成果与中医学“心主神明”。五脏“各有所司”的理论巧妙地结合，于是形成了五脏性情司属说。

一、心脑血管为主宰

回族医学认为“天地之间，唯人至贵……人体生命、心脑血管主宰。心者身之主，具众理，包万象”。《清真指南》言：“心为身宰，通体百骸皆心之用也”“心脑血管灵敏之气”，“触于目者成色，触于耳者成声，触于鼻者成嗅，触于口者成味。”心脑血管“乃心体之光明，虽居心内，实超心外”，“发于心思而应于物汇。”这与中医学“心者，五脏六腑之大主也”一脉相承。心脑血管的主宰作用，也是通过心脑血管与其他脏腑的协调和联系体现的。各个脏腑组织生理功能有机的总和才成为人体统一的整体生命活动。

脑与骨髓外有三层被膜包裹（外层硬膜，厚而坚韧，由胶原纤维组成；中层蛛网膜，薄而透明，疏松网状；内层软膜，有丰富的血管及营养作用），与现代医学研究较为贴近。由于时代局限，对脑、骨髓相连而组成的中枢、周围体窍及植物神经的生理功能缺乏精确的描述。但从“脑”主持调节“分泌布液”“清泌纯净”的功能，已揭示出“脑”与四体液及其循环、代谢、营养关系十分密切。“细微血管脉络”分布于周身各部，又具有较高的灵敏性，接受刺激、传递信息和进行调节。故“脑”不仅是思维、意识活动的物质基础，又与精神情志活动相互关联。

二、五脏质性

《清真指南》言：“真主用五土以造化人之形体，在外为色，在内为性，用而为情”。又言：“因土能生万有之物，人能阐万有之理；土虽卑而任者重，人虽微而寄非轻”。

由于宇宙育化，始于“真一”，从真一“五源”（黏土、阳光、水润、时令、气候）配制而成微生物，由元气“微粒子”（嘿扒安·蒲苏兰）化而为二；一为发光物，即“米奈·努尔”，属开放形（法蒂哈），为阳性，在天育为日、月、星、晨，在人育为四性；二为隐光物，

即“伊兰·祖鲁妈提”，属封闭形（哈蒂目），为阴性，在天育为雨、雾、风、云，在人身育为四液。宇宙与人体皆由“气”到“物”，由“物”到“质”（罕白提），由“质”到“象”（阿耶提），由“象”到“理”（米恼·赫尔德利）。所以，“天地合而万物生，阴阳接而变化起”。人身脏腑组织“乃阴阳之合，变化成体”。

人体因“土”而成，因“土”能生物、长物、养物、润物、发物、成物、储物，“土为万物之基”。土具二十八德”，包括五性、五气（养气、灵气、动气、换气、正气）、五发（发本、发茹、发茆、发液、发殖）、五保（保质、保色、保味、保果、保成）、五常（常定、常青、常滋、常长、常熟）和三真〔真原、真态、真族（基因不变）〕。人类属万物之土生土长，原于土，长于土，活于土，归于土，一切赖土。因土内有泌汁，有气流，有黏液，有温化，有膏脂，有松弛，有籽粒，有粉末。

土之五性：

胶性，能黏，保持并维护机体成形稳固，使之不涣不散；

蒸性，能发，保持并维护机体正常生长发育，使之不枯不萎；

湿性，能裸，保持并维护机体生长成熟所需温度，使之不热不凉；

润性，能滋，保持并维护机体适量湿度，使之不干不湿；

柔性，疏软，保持并维护机体自由运转，屈伸，使之不滞不僵。

杜文秀《古兰释义8000题》认为：“土者能寄万物之任，蕴万物之精，发万物之华，成万物之实。”人体百骸不同之形态，脏腑体用不同之性情，皆由“土”生，“复从火风水土造化色相之本体，而后形骸全。”

心取南方之土而成。因南方属火、土色赤、性燥，其情热，其声洪。故心主火而应夏，其位南，于身为舌而言发。

肝取东方之土而成。因东方属木、土色青、性柔，其情长，其声和。故肝主木而应春，其位东，于身为筋而力生。

肾取北方之土而成，因北方属水、土色黑、性弱，其情活，其声悠。故肾主水而应冬，其位北，于身为耳而听闻。

肺取西方之土而成，因西方属金、土色白、性刚，其情短，其声厉，故肺主金而应秋，其位西，于身为鼻而气通。

脾取中央之土而成，因中央属土、土色黄、性浊，其情深，其声沉，故脾主土而应四季，其位中，于身为形而色润。

故五脏成分，属性不同，色性用情有别，功能各异。

三、五脏益养

回族常言：“人有七腑，每腑具四通之用，四通者，通食，通气，通血，通经络”。“人之有生也，饥则必食，寒则必衣，百物资其用。”脏腑以百物色味益养，“按人身五官百骸之动静、五脏六腑之阴阳，泻其有余，补其不足”。

在论及五脏益养关系时，认为：力生于肝而养于肾，其萃在爪；气生于肺而养于脾，其候在鼻；听通于肾而养于肺，其聪在耳；色润于脾而养于心，其征在唇；言出于心而养于肝，其苗在舌。

在论及五脏与五官，内外涵应时，认为“人身之内各分其职，万有之物各从其类”。“有万物不可无五官，有五官不可少万物。”“身有五官，外应万物，内涵万理。”故天地万物色、音、味、香、谷以滋生涵养，使五脏“灾伤疾患得蒙治疗，老羸癯残咸登寿域。

例如：

五色以丽其观，入目者色，青以娱肝，白以娱肺，黄以娱脾，赤以娱心，黑以娱肾。

五音以和其性，入耳者声，角音和肝，商音和肺，宫音和脾，徵音和心，羽音和肾。

五味以调其质，入口者味，酸以益肝，辛以益肺，甘以益脾，苦以益心，咸以益肾。

五香以透其窍，入窍者香，悠以醒肝，远以醒肺，甜以醒脾，清以醒心，浓以醒肾。

五谷欲以养其体，入腹者食，草谷性平而养脾，其益肌；木谷性和而养肝，其益筋；藤谷性温而养肺，其益气；肉谷性暖而养心，其益血；水谷性热而养肾，其益精。

四、五脏气机

气乃真一溢化，“天地合气，万物自生”。回族医学认为，气是育化人体的基本物质，人体的气是一种活动力很强的精微粒子，它的运动促进了生命活动，流行全身，无处不到。杜文秀《古兰释义8000题》言：“气为天地合阴阳接变化起之后，在宇宙间存在的有生无象、有体无形，有知无数，有动无律，有声无色，来去无拘之物。”

但气有各种不同的名称和功用，如“元气不得仅名之为气，而必名之曰元气也。元者，一切精粹之所聚。气者，一切精粹所寓之器”。元气，又有先天之气和后天之气；先天元气“无色无象之妙，至此而终”；后天元气“有色有象之迹，于此而始”，“人与其人之性，物与其物之理，无不于此元气之所发露，而因之以发露焉”。先天之化，尽于溟渣（顿亚）；后天之气，尽于三子（金、木、活之气）。

气与理性关系是，理之为物也，动少而静多。气之为物也，动多而静少，故气动而理静，气著而理隐。

气在生命的整个发生、发展的过程中发挥统摄和原动的作用。气在人体不同的脏腑组织和不同的运动过程有不同的名称：以肾为名的生命运动的发生过程，其气名为发生之气（生殖之气）；以肝为名的生命运动的调控过程，其气名为调和之气；以心为名的生命运动的动力过程，其气名为元宗之气，以脾为名的生命运动的演化过程，其气名为谷养之气；以肺为名的生命运动的传送过程，其气名为呼吸之气；以脑为名的运动的“纳通”过程，其气名为灵敏之气；以胆为名的生命运动的纯净过程，其气名为升发之气，还有各脏腑经脉之气。正如宋·杨士瀛《仁斋直指方》所言：“人以气为主，一息不运则机絨穷，一毫不续则穹垠判。阴阳之所以升降者，气也；血脉之所以流行者，亦气也。营卫之所以转运者，气也；五脏六腑之所以相养相生者，亦此气也。盛则盈，衰则虚；顺则平，逆则病。”

五、五脏精气结聚

脏腑者，既为一切自然的知能，运气、土、水、火四行精粹之所聚，又为一切有形的精粹之物（髓、血、精、液质）所寓之器。脏腑组织所聚无形之气和所寓有形之物，又是四大体液的主要来源。

精、气、血、髓、液营运的机能活动，都是脏腑相互配合施化的。这种协调互利的关系，即为脏腑皆有气，藏气者肺也；脏腑皆有精，藏精者肾也；脏腑皆有血，主血者心也。这种在功能上各有所司，而在整体上又相互配合的认识，对于认识生命体的复杂变化，无疑是起着举纲张目作用的。

脏腑精气含载风、火、水、土四气，其在身也，暖属火、气属风、血属水、肌属土、肌藏血，血藏气，气藏火。呼则神爽，吸则神远，气通则生，气闭则死。与中医所述略有不同，心生血、脾主血、

肝藏血，血一处不行，则一处不润，肺主气，脾养气，肾纳气，肺以通气，肾以泄气，心以役气，肝以生气，气一处不周，则一处不灵。故命为火而血为水，气为风而身为土。

回族医学认为气机动静，升降出入的运动过程，即动静相召，上下相临，阴阳相错，而变由生也，气机动静、升降出入，体用配合的气化活动，是生命存在的特征。在人体的脏腑组织中，还有肺的传送功能，肾的发生功能，肝的调控功能，心的动力功能，脾的演化功能，以及六腑的降浊升清功能，经络系统的输布传导功能，四液质及精髓、血，在体内的上下循环、内外传输功能，均表明整个生命机能，如生长、发育、应激、免疫、呼吸、消化、生殖等，都是在气化机能的基础上产生的。气化正常，就体现为正常的生命活动，气化不足，便表现出生命活动的异常，产生疾病。

第四节 气力

回族医学认为：知觉运动显著后形成的各种力量，是维持和推动人体智力和体力的主要因素。根据力的产生、存在及其作用，又分为生命力、精神力和自然力三大类。

一、生命力

生命力系指推动心脏跳动的力。它源于心脏，是为心脏的正常功能活动服务，维持人的正常生存起重要作用的力。在大世界宇宙形化过程中，这种力通常意味着天气、空气中蕴藏着的真一之力，即“真元力”，常以风、寒、温、热、燥、湿等形质表现出来，此力与天随行。小世界人身形化过程中，这种力通常意味着“古今人物之性命”，是小世界由有形而显至无形，是人各自具备的力，是生命之根，活物之本。

生命力伴随着生命的产生而产生，推动着人体脏腑的机能活动，

并且依赖于后天营养物质的不断补充和滋养。既是生长发育的推动力，也是抵抗各种疾病的防御力。生命力的差异可以影响身高、智力、体质等方面的发育，也决定了每个人对于某些疾病的不同的抵抗力。因此，生命力先天不足或后天滋养不当，都会影响人的健康水平、抗痛能力和寿命长短。

（一）生命力对人体的作用

1．生命力是生命过程的根本动力

生命都要经历发生、发展、衰老和死亡的自然过程。生命力推动着人的生长、发育，贯穿并维持着人生命的全部过程。从胎儿期至青春期，生命力是蓬勃发展的，呈增长的、向上的、上升的趋势。青春期末至成年期，生命力逐渐达到平稳状态，这一阶段人体生长发育速度变缓，渐趋成熟，此时体格、素质、机能和适应能力均达到较高水平，生理和心理活动日益稳定。但此时也是人身心负担最沉重的时期，面临着社会义务和角色的转换，处于社会、家庭、工作、生活的多重压力中。从成年期后，人体就逐渐出现生命力不足的表现，机体结构和功能发生一系列的慢性退行性改变，机体对内、外环境变化的适应能力减退，主观上产生衰老感，食欲差，易疲劳而恢复缓慢。这一过程是缓慢的，进行性的，随时间的增加日趋严重。可见，生命力随时间推移而发生变化，并且具有阶段性的特点。研究生命力的变化趋势，寻找影响生命力有利的和不利的因素，对于防治疾病，制定保健和延缓衰老的决策具有重要的意义。

2．生命力是抵御疾病的基本能力

生命力推动着人体各脏腑功能的正常运行，而正常的脏腑功能是抵御各种疾病的前提条件。生命力和致病因素对人体的作用是尖锐对立的，且有此消彼长的特点，两者的力量对比和消长变化决定了疾病的发生、变化和转归。一般来说，婴幼儿期至成年期，体现了生命力

的优势，这一期间抗病防病能力强，患病后易于痊愈，预后和转归相对较好。人体在成熟期以后，由于生理性和病理性衰老常同时存在，体内和体外因素共同作用，使生命力呈现不足的变化趋势，抗病能力下降，患病的预后和转归相对较差。生命过程是与内外致病因素不断斗争的过程，生命力充足，则抵御疾病的能力就强。

（二）生命力与人体的健康状态

生命力的强弱决定了人体处于何种状态，当其充足时，机体抵抗疾病的内在能力就强，人体就处于健康状态；反之，人就处于健康波动和疾病状态。补充和提高生命力，有助于人体由疾病状态向健康状态的转化，生命力的强弱是人体状态转化的关键。导致生命力不足的原因，除了先天源自父母的差异和随年龄增长的自然衰退等无法抗拒的因素外，多由于后天失养所致。主要由于胃肠功能紊乱，营养物质吸收、转化、利用障碍，生命力得不到有效的补充与滋养；或因精神紧张，压力过大，睡眠不规律，嗜烟酗酒等不良生活方式过度耗损；或因患病、手术、放化疗或产后失于调养，使生命力明显受损。

（三）生命力的调护、滋养与补充

动物的胎盘和植物的胚芽具有明显促进和增强人体生命力的作用。动物胎盘是孕育生命的摇篮，富含生命的初始物质滋养力，胎盘为血肉有情之品，含先天阳气，精气萌动，可滋养人的一切虚衰。植物胚芽是种子萌发所产生，是植物生命之始源，种子只有在萌发后才表现出强大的生发力生命力，有破土翻石的强大力量。因而，动物胎盘和植物胚芽富含的初始物质和具有强大的生机活力，可以直接补充和提高人体的生命原动力。更重要的是，利用胚芽类生物活性物质和强大生发力，能够激发和维持人体自身的生命原动力，调动人体抵御疾病的潜能，增强得病后的自愈能力。

（四）生命力与形体的关系

生命力是基于运动的物质（心质）状态的能力，生命力成就的是形体，对人身有根本性影响，是完全的人及心身活动的成因。生命力集于人身，犹如气与火，属气者化为心之质，属火者发为灵慧之孔，气不离火，火不离气，无气则火不起，无火则气不显活，正所谓“命为火而血为水，气为风而身为土”。

（五）生命力与性智的关系

《清真指南》指出：“命之果在种时叫做命，在取果时就为性……命乃是心命，与真性相连，总谓之本然，所得先天；在牵连身体之时叫做自性，因染于火风水土，在身命相配之后，所得后天。先天阳也，后天阴也，阳则无形，阴则有体。譬若笙箫管笛，吹之则鸣；日影风声，因形始露。所以命清体浊，命阳体阴，阴阳互合”而成人身。又言：“性有二品：一真性，二稟性。真性与命同源，所谓仁、义、礼、智之性；稟性因形始具，乃火、风、水、土之性。”性命本一，分为两歧“一属于命，一属于性，是谓真性。真性如珠藏蚌，稟性如蚌含珠，虽同体共命，贵贱各殊”。

生命力，在回族先贤汉文译著中又称“灵慧”“灵感”之命。“灵命不离身体，若离身体则身体皆死”，“无身体不能显灵命之妙用”。在论及命与性智的关系时，常言：“真性者出于命原”，“稟性者出于身体，本于四大”，“先天为命，后天为性，命乃种子，性乃果子，命非性不离于性，性非命不离于命”。

二、自然力

自然力系指为了人的生存，为活力和体力提供营养物质的力。它的中心在肝脏，即《天方性理》中指出的“长性”其位在肝，“借肝脏之火以助其力。它包括坚定力、营养力、生长力和形化力四类”。

（一）坚定力

坚定力，即金石之性，坚定性。坚定力“则脏腑之悬系各就本位，而不至于摇动；气血之流通，各归经络，而不至于陨越；百骨之巨细，各安分寸，而不至于旁溢；通体坚整连束而不得解散者，皆此坚定之力为之也”。

（二）营养力

营养力即草木之性、长性。营养力有吸力（吸收力）能吸，则有所取，以为养育之因；有化力（消化力）能化，则其所吸者熟而变化出焉；有存力（撮住力）能存，则于其所化之精微者，悉收之以散布于脏腑肢体之间；有去力（排泄力）能去，则于其精微之所遗剩者，悉皆除去之而不留也。

营养力系指营养全身的力。它为完成本身的作用依消化力、吸收力、撮住力和排泄力协助。吸收力，为了使营养物质到达身体各个部位，起吮吸作用的；撮住力，指到达某个部位的营养物、产生化合，即与机体结合发挥作用期间，撮住这些营养物质的力；消化力，指在消化器官被研碎、溶解及过滤的营养物，使之相互混合和渗透各自作用的力；排泄力，指营养物质在体内最小单位（细胞）完成自己的作用后产生的废物，通过各种渠道排出体外的力。

（三）生长力

生长力系指人从生命开始，对各个器官相应的长短、宽窄、发展起特殊作用的力。《天方性理》言：“长性之位在于肝，盖其性既能长发，而又借肝脏之火以助其力，则长发又倍觉其易也。”回族医学认为，“人之生也，非一听于阴阳之气，自相摩荡而成者也，实有真宰主持乎其中”。而在生长力中，金、木、括三者“以为化育万有之纲”和“万物形色之母”，是故三子流行，各京四气，互入于脏腑组织之

中，才得以生长、发育。生长力“皆得此活气以为化育者也”。

（四）成形力

成形力系指生产精子和卵子，并且它们结合后，产生相应的气质和形状的力，亦可称作“生殖力”，它又包括妙种力和传像力。

妙种力，即产生力，即“饮食未化，为气血之先，此力即掇其最精之分培养了亡脉，而妙乎其所以为种也”，“成形者，其形日盛”。

传像力，即成形力，系指除了四气、四液在人体的象征物影响下产生的胚胎专有气质外，还能形成和完善代表各自原有的性质和形状的力。正如《天方性理》言：“种子将欲稼胎之时，此力即以其本体具有之形状、性情，悉印授于其中，而以为传类之用也。用此力成象者，其象不衰”。

三、精神力

精神力系指能感受体内各种知觉的动力的力。它产生于大脑，是推动一切精神力量的中心，它分为感觉力和运动力两种。

（一）感觉力

感觉力系指能感受体内各种知觉和影响的力，它分为体外感觉力和体内感觉力两种。

1. 体外感觉力

体外感觉力系指通过五官、肢体及连属的经络，感受各种形、色、声、气、味、硬、软、触、压、冷、热、湿、干等的力。它分为视觉力、听觉力、嗅觉力、味觉力和触觉力5种。正如《天方性理》和《清真指南》言：眼和视觉正常，光明无碍，辨稟天地万物之有形

色；耳和听觉正常，聪慧无碍，辨聆天地万物之有声音；口舌和味觉正常，谈论咀淡、辨尝天地万物之有味者；鼻和嗅觉正常，呼吸无碍，辨嗅天地万物之有气者；肢体触觉正常，动静无碍，曲直周旋，则有知觉运动，辨触天地万物之软、硬、干、热、冷、湿之物。

2. 体内感觉力

体内感觉力系指通过脑之“纳有形于无形，通无形于有形”，即“分于智而寓于脑”对体外5种感觉力所感受的各种信息进行加工处理的力。它分为共觉力、想象力、思考力、识别力和记忆力5种。

共觉力：即总觉，位于脑前，系指将体外感觉力所感受的各种信息，共同反映在自己心中的力。即“总统内外一切知觉，而百体皆资之以觉者也，其位寓于脑前”。

想象力：即想象，系指储存事物和现象的形状和图像的力，被共觉力所反映的事物和现象一旦在外界中消失，它的形状和图像由想象力来储存，它的中心在大脑前部的后面。“于其已得之故，而追想之，以应总觉之应也”。

思考力：即思考，系指大脑高级神经活动的思维能力，是智慧和控制理智的中心。它将对想象力储存的各种信息进行进一步分解或组合，加以总结或作出结论，故它又称判断力。“即其所想而审度其是非可否也。”其中心在大脑中中部。

识别力：即相像，系指辨别各种事物和现象内容和性质的力，即辨别利弊、好坏、爱恨、黑白、大小、高低等，并对其作出反应的力。它亦是一种自发而奥秘的力。“灵明果决而直断其所虑之宜然者也。”它的中心在大脑中间的后部。

记忆力：即记忆，系指储存事物和现象内容的力，它的中心在后脑“于凡内外之一切所见所闻所知所觉者，而含藏之不失也”。

另外，精神力还具有求知力、创造力和名利力。其中，求知力系指使人对事物探本求源，孜孜以求的力；创造力系指使人对物品精益求精，不断推陈出新而永不满足的力；名利力系指人们追逐名利并因此而忍辱负重，委曲求全的力。人的精神力，又受人的道德和个性的影响，又与所拥有的知识和能力有关。所以，回族医学尤为重视道德培养和灵魂修炼，轻物质的享受而重精神的追求，反对奢侈而提倡节制欲念，重视人的道德与责任，强调人们借此而获得纯净的精神力而一生幸福。“德必待其人修明之，既至而后显也”，即“含有一种清妙之智，统摄活性所有一切之知觉；含有一种清妙之欲，统摄气性所有一切之爱恶”。全身心向善，追求哲学智慧，以启迪心智，精神倍增。

（二）运动力

运动力系指使人在做或不做某件事时，起推动作用的力。它分为督力和役力。正如《天方性理》指出：“运动者，因其知觉之所至，而运动以应之。运之于脏腑之间者，气之事也。动之于四肢百骸者，气与血兼行之事也。”运动力“有督力焉，有役力焉。督寓于心，所以起运动者也。役寓于身，所以应督而成其运动者也”。督力，又称向往力，它分为欲往力和反抗力。欲往力又称刺激力，产生意志力，即立意做或不做某件事；人们认为可以做某件事时，欲往力就增强，不可以做时，就产生反抗力，不做这件事。但意志力（包含想象力）仍需要思考力的判断及批准，得到批准，工作力才能开始工作，“应督而成其运动者也”，依次完成。

第四章 病因病机

第一节 禀性衰败与发病

伊斯兰哲学家伊本·巴哲与伊本·西拿一样都很重视研究人的认知功能，在其《论人类与能动理性的合一》这本书中，伊本·巴哲认为：精神力使人由童年至于青年、壮年和老年，从而经历由生到死的全过程。人的肉体器官均受精神力的操纵，他认为人类生命里含有3种运动（力）因素：即营养力、感觉生长力和想象力。母体内的胎儿犹如植物，有吸收营养的天生能力；初生的婴儿如同动物，有运动，有欲望，感觉能力迅速增强；待婴儿长大后凭感觉获得精神力，产生想象力。精神力是人类由初始至于终结的内在根据。将病因病机联系在一起讨论。要求人们在研究和掌握疾病发生发展的机理时，既要根据禀性与四性体液的相互联系，分析整体机能变化；又要通过识病认性，检查禀性衰败所致之病理根源及其征候表现，以便采取相应的治则，在施治过程中，不断调整有机整体功能和禀性体液活动，使其趋于平衡，恢复健康。

生理状态下的禀性、气质体液和病理状态下的禀性衰败、病理根源说是回族医学中十分重要的学术内容。它虽萌生于《回回药方》等医籍中，但在回族医学的学习研究中，尤其在深入探讨东西合璧的回族医学病理学说较深层及核心内容中，越来越受到学术界的关注。

禀性衰败是回族医学病机理论的核心，也是东西方医学高层次、高水平的巧妙结合。运用这一学说，能较全面地概括疾病发生的原因和条件，能够从整体观念上阐明疾病发生过程中人体的病理变化，能为认症识性提供诊断依据，在辨证施治的过程中，有执简驭繁、提纲挈领的作用。

回族医学中真一、元气、阴（静）阳（动）、四元、三子、四性、四液等气质体液理论，是构成禀性衰败、病理根源说的基础。在正常情况下，禀性是个体生理特性。这种特性是个体身心脏腑、气质体液等内在结构、功能与认知心理、应变能力综合作用后的整体性显现。正所谓禀性寓于气质、气质必于禀性。而使机体的生命活动、抵御疾病能力，在脑及气质体液的统一调控下，维持在弱稳态、低水平状况，这就是禀性衰败，这种亚病理状态是不能用西方传统解剖方法，把它从有形的肉体中单独解构、分离出来的一种无形的客观存在。它只是一种对疾病发生过程中机体应变系统所处功能状态的概括表述，但它亦能反映出病理过程中禀性的气质和体性四液应变能力及这两个方面所处的状态和疾病变化的趋势。

一、概念

回族医学的疾病观，是天人合一的阴阳自和稳态模式，强调的是与天地和谐的生命观。人从“真一、元气、阴阳、四元、三子、四液、四性”天地环境中不断获得能量信息，以进行自身的育化，从而成为“生化之子”，其禀性包涵性命阴阳、先天、后天互合。“命居先天，乃未有身体万物之前；性居后天，因染于火风水土之后。”“故命为火而血为水，气为风而身为土。”水土互结，风火交感，此为禀性之动静。禀，就是禀性，是人之心身特有的体质。

然而，“先天禀赋之气，有清与浊也”。“所禀之气有厚薄，故所生之形有修短。”而后天禀性“外感四气、内戕万欲”。禀性胜心本乎气性者，为天；胜心背离气性者，为己。天，即先天，己，即为后天。禀性受犯“嗜性之阴云，尘世之飘风，邪魔之外寇”。故禀性亏损衰败，而为疾病受造。

所谓禀性衰败，是生命体为响应内外环境干扰与刺激，改变禀性气质体液机能应变能力的一种态势。在脑神经体液的统一调控下，使身心的生命活动维持在适度的弱的稳态状况。禀性衰败是对疾病过程

中形质性智应变所处功能态势的概括，也反映出致病因素、疾病根源和禀性体液应变能力两个方面所处的状态和进一步变化的趋势。禀性衰败突出了身心在受到病因干扰刺激后，产生的生理病理变化以及抗病反映时的特定机能状态。

二、病因

（一）禀性衰败的原因

禀性衰败，究其因缘，“乃性命之发用”，其性有二：曰“真性”、曰“禀性”。“真性者出于命原”，同命发露；“禀性者出于身体，本于四大”。四大者，乃火、风、水、土之性，所得后天，所以人的形体“浊而有朽，因染于火、风、水、土之侵构，重重帐幔”。又囿于万变不同之时光和阴阳之气，染于万变不同之习俗的，有清，有浊的父母之性。皆因源头有异，禀性有亏，故而“衰败”。

回族医学认为，健康的禀性是建立在外在形体和内在本质，即“形神”完美的基础上，这一观点，一方面关注现世生态对健康的影响，积极予以防范、抵御；另一方面表达了对人生健康完美的追求。

（二）影响健康和致病的因素

1．先天的污染

即潜在致病因素（可能存在）。有构成人体的要素，如四性、四液及其质与量的比例；人的出生地及故乡生态环境，出生时的天文星相活动、物候变化等。

2．后天的污染

即现实的致病因素（现实存在）。包括个人成长生活的自然和社会环境、教育背景、饮食习惯以及情志等。

由此可知，因为时间、地域、体质、禀性等因素不同，健康和致病情况也不同。所以，致病因素各异，而受感之人各殊。或体质有强弱，质性有阴阳，生长有南北，性情有刚柔，筋骨有坚脆，肢体有劳逸，年力有老少，奉养有膏粱藜藿之殊，心境有扰劳和乐之别；加之天时有寒暖，受病有深浅之异等，从而形成了回族医学纷繁多彩的病因学说。

三、病理

（一）禀性衰败与四气四性的关系

禀性衰败不仅与四气（火、气、土、水）相互关联，为禀性衰败定质；而且与四性（热、冷、湿、干）关系密切，为禀性衰败定性。在《回回药方》中常论及禀性衰败，言“肝经禀性有干，有干者身瘦，作渴，意思如癆。禀性湿者，不作渴，身不瘦，却脏腑不住干者而硬”。又“冷根源在胃经、肝经、脾垂、腰痛等内生的证候”等，多处论及禀性衰败而湿，禀性衰败而干，禀性衰败而热，禀性衰败而冷，并以脏腑经脉组织为其定位。这是在疾病发生发展期间，截取其一个时间断面，进行综合评价的结论。它是超越了临床症状、体征或实验检查结果进行抽象而得出的结论。禀性衰败以质、性、位表达其病理变化，虽未具体地列出疾病当时的变化细节，却能言简意赅地反映禀性衰败在疾病当时的总体特征。

由于禀性衰败在疾病发展过程中或在治疗过程中发生变化，所以，同一种疾病在不同的时间断面上，可以表现出不同的禀性衰败。如同为“胸有风浊”所致的胸膈胀痛病，在不同的人和不同的时间，有的禀性衰败而冷，或湿；有的禀性衰败而热，或干。而不同的病，有时又可以呈现出相同的禀性衰败。如暗风，口眼歪斜，中风不省，右瘫左痪，身颤心跳等不同的病，其禀性衰败皆冷，其病理根源多为白疾根源或黑浊血根源。这都是由于禀性，或体质气质的差异而为。

从体质气质而言，回族医学有水、火、气、土四气质，十三体质，即分为：水质禀性衰败、火质禀性衰败、气（风）质禀性衰败、土质禀性衰败。

从体质气性而言，回族医学坚守“四性”说。即，热、冷、干、湿（润）。在禀性衰败中，虽很少言“质”，而多达及“性”，但在定性中已包涵着定质。如，水质禀性衰败，常表明其禀性衰败而湿，或禀性衰败而冷。已经指出禀性衰败的气质为水，所以水质禀性衰败不会出现或很少有禀性衰败而热，或禀性衰败而干的气性。同理，火质禀性衰败，最易热化，干（燥）化，其“性”多热，多于气质禀性衰败，最易湿化，热化；土质禀性衰败，最易干化、寒化等，都是通过对气性体质特性的认识来实现。

在病理状态下，如，热疾根源，干疾根源，均与火质禀性衰败关系密切；湿疾根源，热疾根源，均与气质禀性衰败关系密切；干疾根源，寒疾根源，均与土质禀性衰败关系密切；寒疾根源，湿疾根源，均与水质禀性衰败关系密切。

这些均是不同体质的禀性衰败所呈现的相关抗病反应，从而构成了临床表现的主要基础，成为辨体质、察病情的理论依据。

（二）禀性衰败与四液的关系

禀性衰败，不仅有四气、四性的病理变化，而且与脏腑、体液的“量”“质”转化有关。在生理状态下，若禀赋之气以“风”胜，则体液清中至清；禀赋之气以“水”胜，则体液稍清；禀赋之气以“火”胜，则体液为清中之浊；禀赋之气以“土”胜，则体液为浊。故体液的合成、释放、输布、更新皆能反映出禀性四气。

在脑的分泌布液功能支配下和自我调节的过程中，“四元交互，化育始蕃”，四气化育四液，含包四性，在生命体内，始终保持一定

的动态平衡。

病理状态下，如，禀性衰败而冷，白体液受侵染，多为浊水病理根源，常见于白疾根源、白浊根源、恶润及浊润根源以及浊风根源证候；禀性衰败而热，黄体液受侵染，多为黄水病理根源，常见于湿浊根源、黄水根源、黄疸根源证候；禀性衰败而湿，红体液受污侵染，多为瘀血病理根源，常见于风疾根源、血瘀根源和黑血根源证候；禀性衰败而干，黑体液受污侵染，多为浊疾病理根源，常见于浊疾根源、黑浊血根源和暗风根源证候。

第二节 病因分类

回族医学的疾病观，是建立在外在形式与内在本质（形神）整体和谐的基础上的。一方面关注现世生态对健康的不良影响，另一方面表述了对人生心身健康的完美追求。认为人之心身从形成到成长已经受到污染，“人极之形体浊而有朽，因染于火、风、土、水之侵构，重重帐幔”。疾病的产生固然是体内各种生理关系动态平衡的紊乱所致，但这种变化却不外乎两个方面的影响。一是“先天的污染”，即隐潜的致病因素（可能存在）；二是“后天的污染”，即现显的致病因素（现实存在）。

一、先天的隐潜性的致病因素

先天的、隐潜性的致病因素，有构成人心身的要素（四性质和四液质）及其质和量的比例，有人的出生及故乡天地生态环境，有个人出生时的天文、星相、物候等。

对一些没有明显的外感、内伤、诱因和不知其病源，但确实构成了影响健康或致病的因素，中医学坚持“正邪相搏，邪气伤人”说，而回族医学早已指出先天的隐潜性致病因素并加以归类。

（一）四气四液的异常变化与时令季节气候的关系

回族医学认为，四季“即四气轮转流行而成者也”，如，气之流行专盛之时，为春，知春融和，多发风病，红液质病；火之流行专盛之时，为夏，知夏炎盛，多发暑病，黄液质病；土之流行专盛之时，为秋，知秋收吸，多发燥病，黑液质病；水之流行专盛之时，为冬，知冬坚凝，多发寒病，白液质病。

四时之气不同，季节多发病也各异。不同的季节，受不同的四气专盛流行之气，时令气候变化影响，因而常会产生不同的疾病。现代医学也注意到某些疾病与四时气候变化确实存在着直接或间接的关系。

（二）生活环境变化对四气、四液的影响

生活环境的不同或变迁，也可以成为某些致病因素。这是由于地域有南北高下之分，气候有冷暖燥湿之别，而人对自然界的适应，常表现为对某一特定地域的适应。对其四气、四液易发生的生理、病理反应要有一定的认知和适应能力。要认知、适应人体结构与功能之间的偏差和不和谐的隐患以及对健康的影响。人体既然作为自然界中的一个开放系统，就会受到自然界错综复杂的致病因素的影响。

许多影响健康和致病的因素，与地理、地质环境密切相关。这是因为人体所必需的元素，都取自人类生存的地理地质环境。对各种元素摄取量的不足或过剩，导致机体的功能障碍和器质性改变，从而产生各种疾病。严重影响人体内腺素和激素的合成、能量转换，影响人类的生殖、生长、发育，大脑的思维与记忆，信息的传导，以及遗传基因与密码的传递等。

（三）人体与自然环境维持着对立统一的密切关系

回族医学基于“天人相应”的思想观，长期以来对列悬于寥廓太虚之上的日、月、星、辰变化和生活在天地之中的人体生命活动进行同步观察，发现天文现象与人类生物现象的密切关系。视人身为“微观宇宙”，人体的结构与功能，如同宇宙“太初有始，成功有数，生存有位，运转有规，内体有机，外模有光，行迹有纪，轨道有名，宫分有扣”，又云：宇宙有“七条银河，七条总河；十八万万条支河”，“一百一十四万万盘漩涡星座”。“上下牵引，左右连环，五彩缤纷，晶莹透亮”，“而小世界之为物，较大世界为愈精愈微也”。

宇宙星辰有十二宫、三十八宿；人有十二脏腑，十二经脉；地有十二个月，四季二十四节气；天有风、寒、湿、燥四气，人有冷、热、干、湿四性，天有水、火、土、气，人有白、黄、红、黑四液；宇宙有七层天，人心有七层矿等。正所谓“乾坤大、物无穷，尽在微躯方寸中”。

二、后天的现显性的致病因素

（一）染于水土火气之浸构

当前世界上出现的环境问题，实质上也是一个“四气”受染于人的问题。由于人类与其赖以生存的自然环境发生了不相适应，出现急性、亚急性中毒甚至慢性中毒，致癌、致畸、致突变，皆为心身受染于不洁之水、火、气、土之自然环境所致。

1. 空气

空气是人类时刻不能缺少的生存条件。正如《清真指南》言：“气一处不周，则一处不灵……气通则生，气闭则死。”空气成分虽多，最主要的是氧气、氮气、氩气，三者合计占空气总重量的99%以上。地球大气环境，历经亿万年自然演变，才有了这种与人类生存相对稳定的环境。人类伴随着对空气中氧气的依赖和对空气中其他气

体（轻元素、重元素）的适应，才得以生存、繁衍。

人类赖以生存的大气层，本来面貌是淡蓝色的、薄薄的、半透明的帷幔。它含有一层臭氧层，既不太厚，也不太薄，好让紫外线射到地球的量不多不少，其本身又像“温度调节筛”，既能保暖，又能散热。使白天与黑夜的温差得以平缓，它还有自动免疫功能，消除某些影响人类健康机能的气体 and 微粒子。

空气的污染，或大气丧失本身的清洁能力，都是影响人类身体健康和致病的主要因素。

2. 水

水既是人体的基本成分，又是人体进行新陈代谢的重要介质。《清真指南》言：“万物得水而生，失水则死，故曰水乃万物之命。”

由水污染引起的急慢性中毒，就是人体对水质中出现的大量有害物质所表现出的明显的不适应反应。

3. 食物

常言道：“民以食为天。”《清真指南》言：“身体之滋养凭食，食不足，则身无力。”自然界为人类准备的各种丰富的食物和饮料中包含了人体必需的营养要素，也包括所有必需的（酸、碱）元素。“是故世间草木，助人身之生长；世间飞行，助人身之运动。”然而，随着人类的繁衍，生活习惯的改变，一些有害物质，通过各种途径最后到达食物链的终端——人体，从而引起人体的各种急慢性毒害作用。所引起的种种疾病，都是由于人们对食物成分变化发生了不相适应导致内环境变异而致。

（二）冷热干湿对健康的影响

是指冷热干湿四性因素过多或偏盛所致疾病以及对人体健康的影

响。

1. 冷

冷，即寒性病因对健康的影响。寒冷因素过盛最易损伤人体的阳气。无论外感寒凉，还是寒冷内积，皆能使人体的阳气损伤而失其正常的体温调节作用，并造成脏腑器官功能的减退或抑制，出现脘腹冷痛，呕吐腹泻，形寒肢冷，小便清长等体液性或非体液性寒性气质失调的病变，或称寒性禀性衰败征。

2. 热

热，即火热性病因对健康的影响。火热因素过盛最易损伤体液，消灼阴液，征见烦渴喜饮，口舌干燥，大便秘结，小便短少；亦易内扰心脑，出现心烦失眠，甚则狂躁妄动。若致禀性衰败，伤及脏腑器官，出现发热神昏，吐血、衄血、便血及痛肿疮疡，红肿热痛，或头痛，目赤肿痛，或口舌生疮，或咽痛咳嗽等体液性或非体液性热性气质失调的病变，或称热性禀性衰败征。

3. 干

干，即燥性病因对健康的影响。干燥因素过盛最易伤液失润，出现各种干涩的症状和体征。如皮肤干涩破裂，鼻干咽燥，口唇燥裂，毛发干枯不荣，大便干结；或干咳少痰，喘息胸痛等一系列体液性或非体液性干性气质失调病变，或称干性禀性衰败征。

4. 湿

湿，即湿性病因对健康的影响。湿性致病因素过盛，湿润弥漫。多因气候潮湿，涉水淋雨，久居潮湿环境，留滞肌肤、经络、器官。可致头重如裹，身体困重，四肢酸楚，屈伸不利，肌肤麻木不仁，胸脘痞闷不畅，不欲饮食，恶心呕吐，肿胀浮肿，大便溏泻，小便混浊等一系列体液性和非体液性湿性气滞失调病变，或称湿性禀性衰败

征。

第三节 病理根源

人之后天性命形体，全赖体液气血濡养。气血四液正常内行脏腑脉络，外充皮毛，渗透肌肉，滋养筋骨，故百体平秘，运动无碍。气血体液无时无刻不停地流行循环，新陈代谢，通达合身，载理承性。然而，尘世纷杂，浊气横流，四液不仅有数量和质的变化，而且受染于热、湿、疾、毒之浸，气浊而息动，可以呼出，吐故纳新，而体液朽而内浊，不可能经常排出浊液，换入新液，故体液受染。如不能及时调控，扬清抑浊，最易淹腐为浊湿、黑血、痰饮、浊风或黄水等异常体液、病理产物。正如《回回药方》卷三十言：“半消之血流行至经脉，不得输布、凝聚郁滞，便成消渴、内蛊病。血淹于浊水，瘀浊泛滥致病。其病理产物互相与异常四气。兼夹，流行沉淀，聚集致病。”这些有害的体液，根据其变化的程度，病理产物的性质和致病特点，导致疾病的类别，将它分为时风浊气、痰浊、瘀血、湿浊、黄水、情志等6种。

一、时风浊气的性质和致病特点

（一）风的形成

在正常生理情况下，禀风气者“舒郁，以助生活”名疏畅积内之阳气，以布德行仁，生养万物。人以气为主，一息不运则机殄穷，一毫不续则穹垠判。阴之所以升降者，气也；血脉之所以流行者，亦气也。“气一处不周，则一处不灵……气畅则静，气郁则动”，“气息不行，则肉一处必颤”。是故气为风“在下为气，在上为风。风之所发，可以验气之所聚也”。

风是脏腑禀性体液输布不均，异常流动而成。所谓风之本，本于

气；风之动，气之变；风之成，气病也。盖风之体不一，而风之用有殊，故其体无微不入，其用无处不确。

（二）风的性质与致病特点

1. 风无定体，风善动不居，无处不行

（1）风之性飘，飘则不实。风“气之为物也，动多而静少”，风气妙化之红体液质，其液随风气流行不止，无处不有。“火降则气随入”，其液浊而行缓；流行经脉为病，谓“窜经风”“传经风”，流行肚腹为患，谓“缠肠风”（忽邻只）；流行胸膈为害，谓“胸膈风”；巅顶为疾，谓“脑间风”；上行不定则眩，下行不足则厥。正如中医所言：“风为百病之长”，风气对人体的影响很大，故初病轻症以。“时风”为最常见，而重病、旧病久郁以“中风”为最危笃。虽东西方医家均有论及，但各有精义。

（2）风的种类繁多。从时间上言，新病之风为“时风”；旧病久郁之风为“奄风”。从禀气清浊来分，疾病根源之风多为“浊风”；浊风又有冷浊风、热浊风。从与其他病理产物兼夹来言，有风疾、食风、血风、暗风、风湿、风燥或燥风、湿风等。从受累脏腑体液来言，有肝风、脾风、心风、肚腹风、脑间风、传经风、筋经风、缠肠风、胸膈风、漏肩风以及胞宫风、时泻风、白紫癜风、癩风、疥癣风等。

2. 从风与水、火的关系看致病特点

（1）风病易转寒、转热。从风气的本质言：风生于“水受火炽”，“即水之妙化，而欲升腾者也”。风气多含水性之寒凉，因其“水之真阳上升”而为气；“而其浊者下附于地”而为风，在人体即为病理之风。

风气虽不名为水，而实为水之精，木之母也。故木与风气“子母同官”，“木则善于建立者也”具生长发达之性；木风助火，故风病常易

转寒，转热。

(2) 风气与水、火、气、血的关系密切。俗言，无风气，则火不生。气搏而火热，“故磅礴者气之体，温暖者火之用。其在身也，呼吸属气，暖热属火。火一处不周，则气一处不行，火行于气，气不碍其为火，火清于气矣。故温暖火之体，周行气之用”。又言：“水活而气周，气充于水，水不碍其为气，气清于水矣。故流动者水之体，浮载者气之用。其在身也，精血属水，呼吸属气，气行于血，血不碍其为气。气清于血矣。故周流血之体，运行气之用。”可见“气通则生，气闭则死。水火之变，妙用无穷”。

二、痰的性质和致病特点

(一) 痰的形成

《回回药方》言：“因冷便生痰疾，为因吃食不能成血，未成本形，却变作痰。痰本是半消之血。”痰即人之异常体液和水谷之半消而未成精血的浊物。

在生理情况下，饮食入胃，游溢精气，经胃肠泌别清浊，生成津液，补充白体液。而富余的体液，又被称作是未成熟的血红体液，必要时可生成“生血”。然而，由于禀性衰败，脏腑功能失常，体液盈亏失于通利，或冷或热，脑间不能正常支配脏腑，泌清别浊，体液输布代谢失调，聚化白体液及“半消”“生血”，或“奄闭”其他体液而成痰浊。

(二) 痰的性质和致病特点

1. 痰浊随气流行升降，无处不有

(1) 痰可直达巅顶脑间，并以其有形之浊，胶黏之性，最易迷

恋脑窍，而致头目眩晕，或呕恶，或头痛，头重。《回回药方》言：“风痰扰面目肉丝，则口眼歪斜；痰浊停滞结聚，阻碍气血运养，则见脱发；痰瘀结于颈颌，发为瘰癧，累累如珠，历历可数；痰结于喉间，则为瘰癧；痰与气结，缠于咽喉，吐之不出，咽之不下，则为痰核；痰浊壅塞耳脉，则为耳鸣、耳聋、或音哑（里撒而乌斯症）；污痰与火热炽盛，导致神明失守，则为狂、为癫、为痫；风疾气逆，污血犯顶入脑动风，则为昏仆，或左瘫右痪，或半身不遂。”

（2）痰在胸膈奄肿，则为咳喘气逆；血痰蕴热成毒则肺生痈脓；或留痰积水；或成少萨证；痰结乳房，则为乳癖、乳核；痰遏心脉，气血郁滞，则为胸痹、心悸。

（3）痰在脾胃，而为呕，为吐，为噫，为哕；黑血痰毒沉淀胃及食管，则为噎膈；痰涎滞胃，则食少，腹胀成痞；痰浊肝郁、痰瘀互结，则胁痛、脾大。

（4）痰在腰肾，则尿色乳白，如米泔；浊痰结血，阻于尿道，小便淋漓涩痛甚至癃闭；痰浊下注前阴，筋脉弛续，则成阳痿。

（5）痰在经脉，证多怪异。如关节肿痛，手足重坠，甚则关节畸形，人皆以“风寒湿三气杂至而痹”论治，却不知此病久长而体液湿化留滞成痰、风痰瘀阻，则为顽痹，仅施“祛风散寒”则徒劳无济。痰浊聚筋奄络，则为核为块；随经筋流注全身不同部位，则腰、背、肩皆痛，或手不能举，或足不能步，或麻木；风痰流滞七窍，或唇缓失音，或鼻塞耳聋，或目瞽障翳，或便秘。皆因黑血污痰根源，痰瘀黏滞经髓，气血不得流行濡养而致。

2. 痰多兼夹

痰既是异常体液的病理产物，又与四性气质相兼，而为疾病根源。如痰与寒兼，或与冷性气质，则为冷痰；痰与湿兼，或与湿性气质，则为湿痰；痰与热兼，或与热性气质，则为痰热、痰火；痰与燥

兼，或与干性气质，则为燥痰；痰与风兼，则为风痰等。一般而言，单纯的四性气质病机根源易解易清，一旦与痰相杂，互兼，则其病性、病质与痰盘踞，胶结缠绵，清之不应，温之无动，经年累月，每致根源深而难解。

3. 痰性胶黏

痰性胶黏，极易阻滞气血体液输布流通，而致气为之而滞、津为之而凝、血为之而败、食为之而腐，甚至奄滞而变生黑血痰浊根源。此“黑”不独示色泽而言，正如《天方性理》指出：“黑者，浊之至也。”血、痰经奄滞、污染即黑。

4. 痰性隐匿，聚散无常，来去无定

痰之为物，随气机升降流行，无所不至。咯吐之痰，人所易识。隐匿之痰，则处处在而不易察识。如癫痫、精神失常、哭笑举止失常；如舌根麻木、口不知味；如阳强不倒，阳痿不举；或大便秘结，数日不解；或无原因之腹痛肠鸣、窘迫不已等，复杂多变之证，皆与痰浊根源有关，正所谓“怪病多痰”。

5. 痰病多见于禀性衰败

痰乃体液附余，半消之水谷衍化，痰涎愈多，则体液愈伤。气质变异而禀性衰败，同时，痰之有形，遇冷凝聚，气血呆滞，遇热煎熬，气血逆散。故风痰浊根源致病，皆多虚实夹杂，本虚标实，施治亦难，性衰不唯受补，痰实不任独攻，正如《回回药方》言：禀性衰败痰疾。“本身微弱，浑身无力”又染“诸般风疾、浊物”，要施“拔除痰浊”又“扶衰更性”才“能开闭塞”，如治风痰浊血所致半身不遂等证，在此基础上辨病施治。热痰者，加用凉筋祛痰药。“使禀气冷者，改至热”，用“马竹尼谟八的卢里米咱只方”清宣化痰法治之。寒痰者，加用热筋祛痰药，熟其浊痰，用米阳黑撒、胡椒，又嚼丁香、菖蒲等方药，温热泻散法治之。

三、瘀血的性质和致病特点

（一）瘀血的概念

瘀血作为病理根源，是在一定的内外因素作用下，由于脑及禀性体质调节功能障碍，造成脏腑、经脉、气血、体液发生组织、体液输布流行改变，从而使血流缓慢或停滞；或离开经脉未经消散，发生瘀积、沉淀，气血由动多静少变为静多动少，使血液处于高凝状态。表现为气血体液循环输布障碍，受累脏腑组织功能的无形损害和器官组织的炎肿、糜烂、坏死、硬化、增生等有形改变；以及筋骨肌肤出现的瘀斑、瘀块、皮下紫癜、血肿等有形、有色的出血性病理改变。因此，血瘀根源，应包括血行停积致瘀，血液流行缓慢不畅等血液循环输布障碍的发生、发展及其继发性变化的全部过程。

（二）血液的性质

血为红体液质之体，为“父之水，母之火”聚炽而化，为“其浊中之稍清者也”。血之所以色红，因其“浊本阴火之所化，阴火色红”，“浊者之为色本红”，故血色本火气而红。血之所以禀气而生，因其“水受火炽而上腾者为气”，气本为“水受火炽”而生，故禀气者血液也。血乃火其性而水其质，虽体液禀气，但其性火，其情水。血，实为阴阳水火有形有色之物，又承载无形无色之性智。通达表里，循环上下，输布内外。其质之余充育白体液质，其性之余化露黄体液质。

血，其性虽火，有动静缓急之别；其质虽水，有润燥，黑红之异。故一血分属为二，有动脉、静脉之血。动脉血，流行急而其色红，属阳主内，动而散以化气，离心向上向内。静脉血，流行缓而其色黑，属阴主外，静而凝以成形，向心向下向外。血不论动静，皆禀气而生。动脉血禀天中阳之气（ O_2 ）（清气），营内以充养，滋培；静脉血禀身内育化之气（ CO_2 ）（浊气），激越呼吸，促进代

谢，排出体外。故血之阴阳，动静相召，水火互济，稟气以流行者也。

（三）瘀血的致病特点

1．疼痛。血瘀则气血不畅，不通则痛。疼痛部位固定，多见于刺痛，胀痛。

2．肿块。瘀血积聚不散，成形，成块。

3．出血。瘀血阻滞脉道，血流壅塞不通而妄行，血溢于外，故可引起出血。

4．紫绀与失荣。血瘀不运，流行障碍缺氧所致，多见于唇甲青紫，舌色紫暗或有紫斑、瘀点。瘀血阻滞，久则新血不生，肌肤、经脉、毛发失于营养，而致肌肤甲错、面色黧黑、毛发不荣。

（四）瘀血根源与稟性气质

稟性衰败而冷的血瘀证，即“冷血根源”红体液和血脉运行因寒、冷气质而致凝涩不畅。多见于痛经、子宫肌瘤或息肉、不孕症等。

稟性衰败而热的血瘀证，即“热血根源”，瘀热相裹搏结而成，病变在肠胃、腰肾、妇女胞宫等不同部位，其表现各有特点。但共同的表现多为胀满疼痛，近热则剧，手足或浑身低烧，或见出血、或见肿块，舌质暗红，脉散。

稟性衰败，若精神情志不遂，郁滞或脏腑体液机能减退，亦可导致血流障碍，而出现血液经滞的病理反应。

四、湿浊的性质和致病特点

（一）湿浊的概念

凡临床表现为液态病理产物偏多或潴留以及症状多见重浊、沉困等特点，如浮肿、痰多、泻痢、白带、黄疸、排泄不畅、汗多、头重肢困、昏暗闭胀等，皆可定性为湿浊为患。

（二）湿浊的成因

1. 安逸之人，以及深居静处，阳气不升，坐卧风凉，起居任意，冰瓜水果，恣食为常，湿浊饮食而致。

2. 禀性衰败，体液不能正常输布，施授心身脏腑肌骨，淹留聚滞经脉、体窍、肚腹、脑宫而成。

3. 半消之血失于化生，湿性饮食无火育化，溢淹留聚成浊湿。又因湿润属地气，地气氤氲黏腻为浊。

4. 心脑脏腑功能低下，分清泌浊调节机能失职，正如《回回药方》言：“脑上下来的润。”

5. 感污染毒，污物蕴毒腐液，危及生命。

（三）湿浊的性质和致病特点

1. 湿之质，即水也。水湿同类且含于土，故湿之常者为清液，异者为浊液。若清受污于浊，清浊不分，横流为患，此为湿浊，或恶润。《回回药方》言：“胃经、肝经、各骨节疼皆因恶润生者”、“恶润生凡证候”以及“身中出入气的物内有润”。

2. 湿浊有内外之别、黑白之分；可视之物，排出于外的为外浊；在脏腑组织之间作祟的为内浊。黑者属土，气火所化，浊湿与血搏结而成者色黑。《回回药方》称作“黑血根源”；白者属水、水中含

气，水谷附余属寒，积久泛滥而成为白，《回回药方》称作“白浊根源”。

3. 湿浊之性沉滞，伤人困倦乏力，肢体酸困沉重，行迟动缓，头重如裹，阻碍气机，则胸闷，腹胀，脘痞里急后重。湿浊随风气郁伤阳气，不能施化，津液留滞。

4. 湿浊含土属地，地气氤氲黏腻污秽。浊滞体窍经络，淹聚化腐，成疮疡、湿疹、白痞、水泡等脓水秽浊。其排泄物和分泌物，秽浊不清，尿液混浊，便溏肠垢，下痢赤白，黄白带下，脓痰浊涕等。

5. 湿浊性润，黏滞缠绵，浊不归道，阻塞肠胃化痞。常见二便秽气腥臭、涩滞不爽，身热不扬等湿浊病症。因其性缠绵，致病迁延，病程久远，缠绵难愈。

6. 湿浊最易阻滞气机，然而，气滞又反过来裹水凝血，则致胀满、蛊症、结聚臌胀。施治困难，除扶衰正气，还应清水之裹，散气之结，解血之凝，化痰之聚。

7. 湿浊最易浸筋（经）伤脑：气滞郁结，体液分泌失调易生浊湿，其成因，正如《回回药方》言：“多有房事，或做事，或有惊恐，或上高处，或逢大喜，心经壮跳，身战。”阳气虚则蒸运无力而成为内湿。思虑过度则气结，气结则枢转不灵而成内湿，多见偏正头痛，筋松、肌骨痉挛、强直、抽搐拘挛，各体骨节痛的病症。其根源多为湿浊浸筋所致，甚至“左瘫右痪”一类病征“多半筋中有湿……病根是湿者”心脑血管疾病，多源于水泛木软，火衰金坚，金木相克、“动止相缠”而病。湿浊浸筋，脑也受累。因脑为诸筋之会，“筋头是脑……头是脑之窠……动魂之器”，故上肢近湿，距脑筋亦近，包括头面。筋软无力、收缩显而易见；下肢远湿，距头脑亦远，包括“下半浑身”，筋硬强直，拘挛轻微。

总之，湿浊病理根源毕竟是水湿浊物，除裹气结血，尚兼夹寒、

热，施治时依兼证鉴别。如水液混浊，若黄而黏稠者，则兼夹热；白而清稀者，则兼夹寒，而纯属湿浊根源者亦不少见。

五、黄水的性质和致病特点

（一）黄水的形成

盖黄水者，乃半生之血及血液受染于热、湿、痰、毒，淹滞留聚，日久煎熬衰败变化而成。流行聚滞肝经，而发黄肿；流行沉淀筋骨，而致筋缩、筋松、抽搐病征；窜入肌肤，肌肤发黄；窜溢皮肉，皮肉壅肿重坠，便生“札瓦而西”或“阿乞刺”（皮肉坏疽、溃疡）征候；溢入皮肤内皮下而沉淀者，皮肤黄而瘙痒；若停聚于肝中，便生青黄，或浑身黄，或与痰湿奄风夹杂，聚在浑身。

（二）黄水的性质和致病特点

1. 血易染尘成黄

因血乃火其性，水其质，作用似土，载气流行。然火易成尘，水聚易腐，土便枯朽，气易奄污。故血液易被染尘，腐朽凝聚，热灼煎熬腐浊而成黄水，蕴结肝胆，其表现多胁肋胀痛，口苦，纳呆、呕恶、腹胀，大便不调，小便少而色黄，舌苔黄腻，脉搏滑数，身目发黄寒热往来等。

2. 黄水似湿

其性污秽垢腻，其所致病，排泄物或分泌物秽浊不清，如尿液混浊、便溏肠垢，下痢赤白，黄白带下，脓痰浊涕。再如疮疡、湿疹、白痞、水痘等脓水秽浊色黄。

3. 黄水性炎

动血灼津，水因热灼煎烧，湿热搏结，性炎，动血灼津，使人的形体反应性增高，症见心烦、口渴、纳呆、呕恶、便溏、尿少、胸闷、腹胀、脘痞、肢倦、苔腻，脉软无力和神昏闷死、眩晕、身热不扬。其病理分泌物、排泄物大多浑浊黏稠。

4. 黄水留滞停聚

黄水最易妨碍体液及水湿运化，水聚为病，多发为头身困重，腹泻，尿少，水肿，腹水等症。故《回回药方》提出，肝经、胆经、脾经诸根源多为黄水病征。

5. 黄水流溢为害

黄水致病多端，浊血黄水流溢致病，即为“血蒲”，蒲者，布敷掩闭之谓也。正如《回回药方》言：“血满而形，奄物浑湿而形……病人出汗多者，断作血蒲，便可放血。”“血蒲者，尸强，促死。”又言：“若是七窍昏暗，动止无力者，正是血蒲。若有重物停在右边肋肢，蒲在虚肠者，病在肝经”；“若是有疼，沉重，蒲在背下腰间者，病在肾间”等，提出“血蒲”是浊血黄水流溢布敷掩闭心脑血管、肝胆、脾胃等处致病的根源之一。

六、情志活动对健康的影响和致病特点

情志反应是由于人之心身在生活适应过程中，对环境要求（欲望）与自身应付能力（适应）不平衡的认识（识别）所引起的一种身心紧张状态。这种身心紧张及心理应激反应状态，与许多疾病的发生发展和转归有着密切的关系。由此，一种融合“生物—心理—社会”模式的概念，在生物医学领域得到了广泛的应用。

在发掘研究回族医学中，我们发现，早在回族先贤的汉文译著中就提出了心理生理学的许多论述。因此，发掘揭示回族医学心理生理理论以及心理性情的致病机制和调治方法是非常重要的。

（一）情态活动对健康的影响

1. 脑为灵慧、思维和形体精神活动的统一体，在情志活动中起主宰和中介作用。脑在回族先贤的汉文译著中多指“心”。如，言：“心之妙体，为性之先天；心之方寸，为性之寄属。”又言：“先天之心为性，后天之心为郭。”又如：“心之色，又是身之拔萃；心之妙，又是性之玄机”。

在论及脑的病理时，常言：“心脑喜清而恶浊，乐阳而厌阴，贵高而贱下，趋吉而避凶。”其特性为“当醉梦而时醒，遇昏聩而自察，逢过衍而知悔”。其致病“惟囿于嗜好之贪染，则魔随隙入，互相勾引，故阴气盛而阳气衰”，又因“心随性迁，命因体绊，忧愁思虑，恐惧悲欢，嗜想贪爱”，重重牵扰，使心不得其正。心不得其正，则火具心生，焚其真宝。

2. 强调精神、意识、思维活动与脑生理病理状态的相互关联性，即脑之“通无形于有形，纳有形于无形”，与情志活动密切相关。

（二）情志致病的共同特点

1. 性情属于精神性致病的因素，发病必定与明显的精神刺激有关，但在发病过程中，性情的改变也可使病情发生明显的变化。

2. 直接影响脑和心肝，继则影响其支配器官，引起功能紊乱成为内伤病的主要病因。脏腑器官有病，也可能出现相应的性情改变或反应。

3. 性情伤及脏腑器官与否，起决定作用的是脑，其次是心、肝。因为脑是一切精神力和内外感觉力的总统，统领性情和心之灵气，肝之分泌体液功能。各种不良的性情变化，精神刺激，都会通过心脑血管系统干扰神经体液，使其调节失灵而发病。

4. 情态活动的产生或心理应激反应的物质基础是心脑支配下的脏腑气血体液，尤其神经体液系统是维持身心体内环境及治理功能平衡的根本基础，即所谓“形与神俱”。

（三）心与五官之感应对健康的影响

1. 心与五官的六源感应

正如回族先贤所言：“所谓六源总领者，眼、耳、鼻、舌、身、心也。眼能观，耳能听，鼻能嗅，舌能言，身能应物，心能参理”。又言：“人之身，统括一切所有之身；人之心，包总一切所有之心；人之性，浑含一切所有之性，是以人为万物之灵也。心有七层，而其情有十：喜、怒、爱、恶、哀、乐、忧、欲、望、惧，分于心而发之于表”“身有五官，外应万物，内涵万里”，在论及五官与心的关系时言：“视不审，则心为色乱，而眼之关破；声不审，则心为声乱，而耳之关破；嗅不审，则心为香乱，而鼻之关破；食不审，则心为味乱，而口之关破。此四关者，邪魔之借径，鬼祟入罪之门也。四关破，则周身不固，百骸乱，病由此而生，百骸乱，防守无力，学问不进，学识不精，思乱体溃，病疾由此而生”。

2. 六源失常致病特点

眼官正常时，光明无碍，辨察天地万物之有形者；异常时，青盲障翳形色不分。耳官正常时，聪慧无碍，辨聆天地万物之声音；异常时，痛毒鼓耳，声响不闻。鼻官正常时，呼吸无碍，辨嗅天地万物之气者；异常时，肺毒涕壅，清浊反常。舌官正常时，谈论咀嚼，辨尝天地万物之味者；异常时，癫狂醉梦，滋味反常。身体正常时，动静如意，辨感天地万物曲直周旋；异常时，风瘫麻木，百节拘挛。心性正常时，语默任凭，辨谈天地万物之形色气味者；异常时，不能察识物理，分别正伪。任性恣欲，喜怒悲伤，恐惧哀乐，以成病疾。

人体之异常，侵于性，性之异常，侵于心，而心之暗黑，蔽于命。这是影响健康和引发疾病的重要因素。

第四节 疾病分类

回族医学根据其独特的理论体系，将疾病分为四大类，即禀性衰败气质失调性疾病、禀性衰败体液性气质失调性疾病、禀性衰败形体异常性疾病和禀性衰败组织结构损伤性疾病，并以此立法治则及护理。禀性衰败气质失调性疾病，系指在体液性或非体液性各种体内外因素的影响下，人体正常气质发生异常或禀性衰败气质失去平衡而产生的各种疾病。

一、禀性衰败气质失调性疾病

禀性衰败气质失调性疾病系指由于禀性衰败，体内外热、湿、寒、干及干热、湿热、湿寒、干寒过盛的影响，使人体正常气质发生异常变化而导致的各种疾病。

（一）热性气质失调疾病

热性气质失调疾病系指由于人体受内外热性的过盛影响，人体禀性衰败发生热性异常变化而导致的各种疾病。如中暑、热性感冒、发热、热性头痛、鼻衄、四肢灼痛、热咳等。

（二）湿性气质失调疾病

湿性气质失调疾病系指由于人体受内外湿性过盛的影响，人体禀性衰败发生湿性异常变化而导致的各种疾病。如全身松软，四肢无力，夜不能寐或入睡难醒，反应迟钝等。

（三）寒性气质失调疾病

寒性气质失调疾病系指由于人体受内外寒性过盛的影响，人体禀性衰败发生寒性气质异常变化而导致的各种疾病。如寒性感冒、寒性头痛、胃痛、腹痛、咳嗽及某些器官的寒性痉挛。

（四）干性气质失调疾病

干性气质失调疾病系指由于人体受内外干性过盛的影响，人体禀性衰败发生干性气质异常变化而导致的各种疾病。如口干、唇裂、咽喉失润、皮肤干燥、眼角发痒及某些器官的干性痉挛。

（五）干热性气质失调疾病

干热性气质失调疾病系指人体受内外干热复合性气质的异常影响，人体禀性衰败发生干热气质异常变化而导致的各种疾病。如继发性发热、消瘦性伤寒、发热口干、面目发红等。

（六）湿热性气质失调疾病

湿热性气质失调疾病系指人体受内外湿热复合性气质的异常影响，人体禀性衰败发生湿热气质异常变化而导致的各种疾病。如湿性感冒、湿热性呼吸困难、湿热性高血压等。

（七）湿寒性气质失调疾病

湿寒性气质失调疾病系指人体受内外湿寒复合性气质的异常影响，人体禀性衰败发生湿寒气质异常变化而导致的各种疾病。如暂时性关节疼痛及关节炎、全身酸痛、肌肉松弛等。

（八）干寒性气质失调疾病

干寒性气质失调疾病系指人体受内外干寒复合性气质的异常影

响，人体禀性衰败发生干寒气质异常变化而导致的各种疾病。如暂时风寒性关节炎、肌肉抽搐、老年性消瘦等。

二、体液性气质失调性疾病

体液性气质失调性疾病系指禀性衰败四种体液发生异常变化，人体气质处于异常状态而导致的各种疾病。

（一）热性气质失调疾病

热性气质失调疾病系指由于黄液质或红液质的热性偏盛，人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如各种急性炎症、血液腐败性伤寒、急性发热等。

（二）湿性气质失调疾病

湿性气质失调疾病系指由于红液体或白液体的湿性偏盛，人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如水肿、湿疹等。

（三）寒性气质失调疾病

寒性气质失调疾病系指由于白液质或黑液质的寒性偏盛，人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如瘫痪、肌肉松弛、麻痹等。

（四）干性气质失调疾病

干性气质失调疾病系指由于黑液质或黄液质的干性偏盛，人体气质发生异常变化而导致的疾病。如癌症、麻风等。

（五）黄液质性气质失调疾病

黄液质性气质失调疾病系指由于黄液质在数量或质量上出现偏

盛，使人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如急性发热、全身或某一器官出现发红、发热或灼热、发黄、发痒等急性疾病。

（六）红液质性气质失调疾病

红液质性气质失调疾病系指由于红液质在数量上或质量上出现偏盛，使人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如持续性发热、各种急慢性炎症（肺炎、脑膜炎、高血压）等。

（七）白液质性气质失调疾病

白液质性气质失调疾病系指由于白液质在数量上或质量上出现偏盛，使人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如全身或某些器官以发凉、发湿、发白、发肿为主要症状的慢性疾病。

（八）黑液质性气质失调疾病

黑液质性气质失调疾病系指由于黑液质在数量上或质量上出现偏盛，使人体气质发生异常变化而导致的各种疾病。如神经衰弱、精神病、神经病、忧郁症等。

三、形体异常性疾病

形体异常性疾病由于受先天或后天的因素影响，人体某些器官形状发生变化，但其结构完整的一类疾病。

（一）先天性形体改变性疾病

先天性形体改变性疾病如出生时头、手、脚等过大、过小或歪斜、残缺、兔唇等。

（二）管道形状异常性疾病

管道形状异常性疾病如大小血管、食道、胃及肠、胆道、尿道、肛门等器官的过度狭窄或硬化，或松弛不能收缩，或粘连不能通畅等。

（三）形体大小和组织器官增殖，内容异常性疾病

形体大小和组织器官增殖，内容异常性疾病如全身或某一器官的过胖、过瘦或口腔内生长异物，或组织器官的痞块、息肉、痔疮、结石、寄生虫等。

（四）形体移动改变性疾病

形体移动改变性疾病如眼结膜粘连、舌系粘连、肠粘连等，某些器官的分离、下垂；眼皮外翻、脱肛、胃下垂、子宫下垂、阴囊下垂等，某些器官的移位、脱节；关节脱位、手、脚、头等部位颤抖或局部僵直、屈伸不利等。

四、结构损伤性疾病

结构损伤性疾病由于受后天内、外因素的不良影响而导致人体某些器官结构发生损坏性疾病，多指体表器官或体内器官内脏的分解，完整性受损、腐烂，异常增多或增生等。

（一）外因结构分解形损伤性疾病

外因结构分解形损伤性疾病如擦伤、跌打损伤、烫伤、冻伤、骨折、骨裂、皮肤剥落、变硬、变粗、干裂等。

（二）内因结构完整形损伤性疾病

内因结构完整形损伤性疾病如四种体液的异常变化、毒化、腐化以及其滞留在身体某些组织、血管中，导致各种炎症、肿痛、创伤、恶性肿瘤、痔漏等。

第五章 辨证与治疗

第一节 三维五诊辨证

回族医学对脏腑器官组织的认识，既承袭了古希腊医学和阿拉伯解剖学，也吸收融会了中医学中脏象学说的部分内容。认为脏腑与其相关的组织器官是形态与机能的和谐统一的大系统中的支系统。“人极大全，无美不备，既美其形，复美其妙”，以“人极”至上的美学观念对人类形体、精神及对生命运动的妙理玄机倍加赞美，对经络（确切地说应该是“经脉”）的存在及其重要作用则完全采取肯定的态度。在国内流行至今的若干伊斯兰汉译著作中，往往把红色的心、黄色的心包和白色的经脉相提并论。特别在论述脑时，把经络的功能与脑提到主宰和调节生命运动的高度联系起来研究，颇具特色。所以，回族医学提出了综合脏腑经络研究，并依此命名疾病名称的脏腑生理病理学。

一、脏腑器官与经络的联系

经络内属脏腑，外络肢节，沟通内外，贯穿上下，传递信息。把人体各脏腑器官组织连成一个有机的、形质和谐、完美的整体，并借以运行气血，输传体液，营养全身，调节机体活动。

疾病的发生与传变，通过经络内传所合脏腑，脏腑有病则反映于有感知和显形色的体表，并显现出相应的病理征象，脏腑病理形色必见于外。脏腑有病，相互影响，通过经络传递，影响其他脏腑，并引犯脏腑体液的功能和性质的失常而发生一系列相应的病变。回族医学对经络的名称，仍沿用朴素的、与之相联系的脏腑器官及某些解剖部位命名。如心经、肺经、胃经或膀胱经，以及齿脉、耳脉、肩脉等。

二、脏腑组织与机能活动的综合表现

回族医学认为，生命亦是脏腑组织与机能活动的综合表现。从生元始，一点种子，胚胎初化，一分为二：清藏于内，浊围于外开始，人身小世界的一系列有序的生化运动，阴与阳、清与浊、有形与无形、物质与精神、体液与质性的相互关系及其生化过程说明，具有生命的形体是由“授于母官”的一点种子，得父母交感之气化育而成，符合现代生命科学受精卵发育成胚胎过程的认识。受精卵具有生命个体的各种信息，因而能够化育出人体的各个脏腑器官组织。当元气“首判阴阳……爰方性智”，清、浊再分白、黄、红、黑“四液”；当“四气”所专注之气载“四性”轮转流行，分布弥漫，连续着的生化方式及其相互关系形成；当脉道通使、纳载，体液与血气运行输布，脏腑组织、内外感官及功能完备，“大成全品”之果，人极成也。

回族医学立足于“人为万物之枢机，人是一个整体的、系统的、相互联系、连续运动着的机体”这一观点。人身既是一个“有形”的相互联系的有机结构系统，又是一个“形体”的“理性”合一的功能完备的活的运动系统。这种认识的方法，既以人体解剖为起点，又以活的生命为对象。因而不但能认识到人体的静态结构，还能认识到人体的动态机能，从而形成回族医学认识人体的独特的方法。

然而，承源于具有丰富解剖知识的回族医学，与拉齐、阿维森纳时代及其以后欧洲维萨里开始的较精细的解剖学相比略显粗糙，这与回族医学与中医学的融会结合中所具有的特性有关。回族医学在认识人体脏腑组织的形态和基本特点之后，把重点放在认识各脏腑器官功能及其与之关系密切的气质、四液、四性相关联系上了，加上历史原因与时代局限，回族医学除骨伤学科领域仍领先于中医伤科外，逐渐忽视了人体各个脏腑组织的更精细的解剖与研究。医学正从“生物医学模式”向“生物—心理—社会医学模式”转变。因此，回族医学要面向以自然和社会生态状况，人类自身的心理状况以及影响人体健康的气

质体液为研究对象，全面系统地总结这些内容，对已有的概念、观点、法则进行提炼，使之在理论上更加严格，在运用上更加准确，阐明这种方法的性质、地位和作用，更加自觉地运用于医疗实践。

三、识症认病四法

回族医学主要通过症、因、质三维辨证的综合诊断法开展医疗活动，包括识症认病四法，即直观、启示、神迹、思辨四步。

辨证：即辨识症状和体征。有感知而无形色的为症状，有形色而无感知的为体征。

辨因：即辨识病因，包括隐潜的先天的致病因素，现显的后天的致病因素；冷、热、干、湿四性气质失调及微显程度，四大体液（量、质）的异常变化及禀性体质等病理变化。

辨质：即辨识禀性体质，为认病治疗提供依据，是辨证的基础。禀性体质是特定的身体素质，在某些病因干扰刺激过程中，所表现出某些较为特异的病理反应状态和类型。辨质可从结构、功能、代谢甚至遗传基因等禀性中作出实质性的解释。

医生从整体的辨证的观念出发，遵循真一七行、四性、四液、禀性体质理论，运用“直观”了解疾病的临床表现；运用“启示”对症状表现加以综合分析，进而研究疾病的发生和发展过程；运用“神迹”以明确疾病的性质和病位所在，从而“思辨”其禀性病情，为施治打下基础，指明方向。

（一）望诊

望诊包括望形体、望口舌、望神态、望颜色和望呼吸。

1. 望形体

发育强壮，肌肉丰满，面色润泽，声音有力，是为强壮；身体干瘦，肌肤粗糙，面色黄白，胸膛窄小，声音低微，是禀性衰败。

其中体态清瘦肌弛肤薄者，多为禀性衰败而干；头圆颈粗，腹大肢短者，多为禀性衰败而湿。

2. 望口舌

舌色赤红为热盛，舌干燥为黄液质禀性，苔白浊为脾脏衰声壮厉、连声阵发，多为禀气不衰；咳声低微、咳而变音，多为禀性衰败干寒气质失调所致。

（二）脉诊

脉诊，即用医生的食指、中指和无名指的指腹在患者手腕的桡动脉处轻轻按压，以所获得的脉搏跳动的节律、强弱等异常变化，判断疾病气质情况的诊病手段。

1. 按脉搏呈现部位的深浅分类

浮脉：浮而有力，多为表证、热证；浮而无力，多为根证、虚证。

沉脉：沉而有力，多为湿证、寒证；沉而无力，多为虚证、久病。

2. 按脉搏的速度分类

迟脉：迟而缓怠多为湿证、虚证，迟而艰难，多为精血伤损或气滞血瘀。

数脉：数而有力，多为实热，数而无力多为虚热，数而急疾，一息七至以上，躁而不安，多为禀性衰败，元宗虚极。

3．按脉搏的节律分类

结脉：脉来缓慢，时见一止，止无定数，多为黑白疾瘀，禀性郁结。

促脉：脉来急促，时见一止，止无定数，多为禀性干热，气血痰食停积。

代脉：动而中止，良久复动，止有定数，多为禀性衰败，脏气亏损。

4．按脉搏的形态分类

滑脉：脉来应指圆滑，往来流利，如珠走盘，多为实热、痰热、停食。

涩脉：脉来艰涩不匀，往来不流利，如病蚕食叶，多为气滞、血少、伤精。

弦脉：脉来端直而长，如按琴弦，弦紧有力，多为多种痛证、肝病、痰饮。

5．按脉搏跳动的强度分类

虚脉：应指无力，如脉细如线，多为禀性衰弱，似有似无，至数不明，多为阴阳气血俱虚；若脉短而无力，多为气郁，气损。

实脉：应指有力，多为正常强壮人，或热性气质失调。

（三）尿诊

1．尿色

尿呈白色，为过量食用新鲜水果蔬菜。

尿白而无沉淀，为黄液质异常，大脑受热，或黄水滑入肠内，发生炎症或溃疡。

尿呈黏性糊样白色，为麻痹前兆，若厚沫浮于尿上，预示病情险恶。

尿呈赤色而稀，为疾病晚期之象；尿呈赤而无沉淀，预示干性热性气质失调。

尿呈赤色而有白色沉淀，身体健康。沉淀呈赤色，预示后果良好，亦有黄沫或有云状黄色沉淀，预后险恶。

尿黄呈麦秸黄色，预示热性中和；呈枸橼黄色，预示热性微盛；黄而稠有絮状沉淀，预示热盛。尿赤黄，预示热极盛；呈火焰色，预示凶险。

尿呈褐色，五日不变，预后不良；有沉淀且有褐色泡沫，预示大脑发炎或临近死亡。

尿呈绿色，系患黑液质和白液质异常疾病，也是麻风病之征象。小儿尿绿，预示生命垂危。

2. 尿稀稠

稀尿，见于消化不良，血脉瘀塞，黑液质气质转化为干性禀质，机体热能减弱，体液不得腐熟，消耗水液，机能衰弱，水液未经改造原样排泄造成。

稠尿：见于麻痹疾病，预示病已根基重。稠尿伴有胃痛身痒，系黄疸初起；尿量多而有色，系热盛；热病尿少，预示病程拖长；泄尿呈点滴状或失禁，预示大脑有病。

尿中出沫，为质液生新，沫多黏性预示内有瘀气；沫黄褐色为黄

疸征象，沫乳白预示肺部有病；呈大泡沫预示精神病。

3．尿中沉淀

黏性沉淀多为质液异常，沉淀已腐熟，气质属凉性。

浊稠沉淀多见心脏脓肿或膀胱脓肿。

扁状沉淀多见膀胱有溃疡。

麦麸样沉淀多见膀胱内有水泡病变；有臭味则已化脓。

豆粉样沉淀多见肝肾损伤。

肉色沉淀亦多见肝肾损伤中后期。

脂状沉淀多见机体网状脂肪消溶，多因爆发性黄液质侵蚀所致。

丝状沉淀多见于肾脏疾患。

沙粒状沉淀多见于肾，膀胱结石，若色赤者在肾，色白者在膀胱。

血状沉淀多见肝脏衰弱，麦团状沉淀多见胃衰弱，灰状沉淀多系白液质异常所致；尿中沉淀物呈褐色，预示病情恶化；色赤属热，色蓝属凉；呈橄榄色为痼病之征象，赤色沉淀悬浮于尿中，预示炎症化脓；褐色沉淀浮于上则为黑液质疾病，赤色沉淀浮于尿中为血液方盛和生新的质液减少。

4．尿的气味

尿甜而散发苹果香味则为糖尿病。

尿有作呕气味，系高热使体液损坏，出现废液。

（四）大便诊

大便量少，多为食用富含营养而少纤维的食物，或胆道阻塞使肠内黄液质不足；或胃肠机能衰弱，使饮食腐物滞留结肠回肠。大便量多，多为消化机能不良，吸收不佳。

便稀，多由肝功能衰弱，肠系膜血脉衰弱引起。

便稀溏如糜，色黄而黏臭，多热泻。

大便稀薄，或水泄，或完谷不化者，多寒泻，肝泻。

大便黏如脓汁，色白者，为寒性痢疾，色赤为热性痢疾，血分受损，赤白浓血粒便，多为气血两伤。

便血多因直肠溃疡或痔疮肛裂所致，其中胃及前段肠道出血大便色黑，若混有黑液质大便亦变黑。

大便奇臭，多为体内有大量腐物和微生物。

大便酸臭，多为气质禀性趋于凉性。

（五）痰诊

痰色白系白液质生，痰量多而白滑，多为湿痰气质失调。

痰量多色黄，多为黄液质异常，黄水腐熟。

痰量少，黏稠难出，多为燥痰。

痰浊色绿，系质液被烧灼，或为肺疾。

痰如米粥或吐脓血痰而腥臭为肺脓疡。

痰赤或有血丝系血液亢盛或呼吸道破裂。

四、“三维辨证”与“全景医学”

《回回药方》残卷文献所列病症及征候可以看出，多数直接以脏腑经络合并命名。在论述病理过程中，仍以脏腑为中心，脏腑气血、四体液及四禀性彼此密切联系，互相影响。局部的病变可影响到整体，整体的禀性、异常体液可显现于局部。可见，回族医学也是依据外在的、有感知和显形色的信息而推知脏腑体液四性内在联系及其虚实盛衰变化的一种基本论断方法，即通过观察眼、鼻、耳、舌、脉及局部显现感知症状的变化情况，以综合体质、征候与疾病异常反应的“三维辨证”为治疗提供客观的依据。

回族医学的“三维辨证”思想，是基于人身（小世界）与宇宙（大世界）同源、同构、同步运动，和谐统一的动态观。从万有存在均具有长、宽、高这样的三维共性出发，运用哲学思想考察和逻辑论证，为诊断、识病、治疗提供一种全新思维模式。“三维辨证”就是证、因、质诊治的综合，是理、法、方、药、术的统一，是理论与实践相结合的体现。从体质、禀性来论，病因相当于干扰因素，证候的出现才是体质、禀性对病因干扰的整体定型反应形式；疾病才是病因干扰情况出现的症状，是体征与“形”“质”异常的体液、四性（根源）及脏腑组织所确定的病理过程的综合反映。

从《回回药方》残卷看，没有像中医学中的“辨证论治”内容，却有相当中医的“辨证分型”内容，如将黄症（黄疸）分为七型诊治；卷二十二“泻痢门”以病因（风、黄水、成痰、黑血）、脏腑（脑、肝、胆、胃、肠）以及病因与体质、禀性相结合的所谓“三维”辨证模式对泻痢进行辨证施治，表明它具有自己独到的辨证体系。

在这里，找到一个比喻，或许能使对体质、证候、疾病三者关系及“三维辨证”的理解加深一步。病是一张画面上的特异性全景图像，而体质则是这幅画面的“底色”，患病之前就存在的。换句话说，体质

是“背景”，证候是“前景”，“背景”与“前景”构成特异性图像就是疾病。也就是说，疾病是在体质因素这个“背景”的基础上，受到致病因素的干扰、破坏后，绘制出“时空花样”，即证候。“三维辨证”就是：第一，辨体质，确认是何类异常体液和禀性；第二，辨证候，在何种致病因素作用下，出现了哪些异常症状和体征，归属于哪类证候；第三是辨病，具体病变部位，病名。然后选择相应的治法、方药、医术进行治疗。

第二节 治则治法

一、治疗原则

回族医学治疗系统不是仅由几种治疗方法所构成，而是由治疗观点、治疗原则、治疗特点和一系列疗法和措施共同组成的一个综合性治疗系统。其治则治法将随着东西合璧的回族医学发掘研究的不断深入，对人体生命医学理论的不断探索以及为满足人们对健康的追求和医学保健的需求而将逐渐完善。

治疗原则，即治则，是治疗疾病必须遵循的基本原则。通过“治症认病”，对疾病进行全面分析、综合判断，针对不同的病情确定各种相应的治疗准则。所以，治则对保健和具体立法处方用药，具有普遍的指导意义。

（一）净心洁体

1. 净心洁体的意义

回族清洁卫生的习惯，有着悠久的历史传统和文化根基，讲究卫生的习俗和规程的形成，首先是伊斯兰文化的影响，《古兰经》言：“须应当远离污秽”。回族视洁身净心为一种文化现象，一种社会意识，做人的原则。讲究卫生这一科学的习俗，给回族群众带来很大

的好处。首先这种良好的习俗，造就了回族群众良好的身心素质；其次，有利于身心健康，有利于防病治病，进而影响人的精神面貌。

回族对讲究清洁卫生的理解，已从一般意义上深化到人们的道德修养和品质的理解。身体和环境的清洁仅仅是“洁身”的基本层次，而较高层次的清洁，是要自觉地、主动地把“洁身”同“净心”联系起来，即洗涤其身，洁诚其心，要洁其身而净其心，表里皆洁也。不仅要做到身体与周围环境的清洁，还要做到内心灵魂的清洁，即身心并重。正如《清真指南》言：“日日洁体”，“则身心自然检束久之，明德白明，嗜欲潜消，自然摆脱魔缠”，此举于健康有益，使疾病早愈。

2. 清洁卫生的主要内容

（1）沐浴：沐浴是回族最重要的风俗之一，也是重要的道德要求。沐浴，可分为大净和小净。“沐”即小净，“浴”即大净。小净的洗法过程：洗两手至腕部，洗两便，漱口，呛鼻，洗脸，洗两手至两肘，抹头，扶耳，扶额，洗脚至踝骨。大净，就是用清洁的水洗涤全身。

（2）洗涤衣服：回族重视人的外表，认为外表可以影响内心。衣服是外表的重要内容。衣服第一功用是保护身体，第二功用是增加美观，第三功用是借外表显示人的精神。既然衣服有如此功用，对衣服就应重视，讲究清洁卫生就必须从衣服做起。反之，如果衣服脏了加之不修边幅，蓬头垢面，既有害身体健康，又影响人的美观，更会影响精神面貌。衣帽干干净净，穿着整齐，会使人感到舒服、优美，特别能体现出一个人良好的生活习惯。

（3）居处卫生：居处环境的清洁，直接或间接地影响人的身体健康和性情。居住环境杂乱无章，肮脏污秽，容易使人心情烦躁，爱发脾气，甚至会做出一些不理智的事情；而清爽整洁的居住环境，既有利于身体健康，又有助于涵养性情，使人心情平静愉快。

(4) 饮食卫生：回族饮食卫生以“净洁为相依，污浊受禁止”为原则，并指出：“养身之遭，莫大于饮食”，饮食与养性有关，“谨择饮食，修身养性”。虽然，“世间草木，助人身之生长；世间鸟兽，助人身之壮健；世间飞行，助人身之运动”。皆人身体之滋养，不可缺少。但回族遵循、恪守伊斯兰教规中关于饮食可食与不可食的许多规定。如饮食不拘荤素，荤素适当搭配，食之不偏不倚，“值素亦不思荤，非不食荤也；值荤亦不必素，非不食素也，听命自然，略无冀慕而自专也”。肉有可食者，“如畜养之类，牛、羊、鸡、鹅是也；山野之类，獐子、兔、鹿是也；水潜之类，鱼是也；飞翔之类，天鹅、野鹅是也”。肉有不可食者，有七：“惯于刁抢者不可食，鹰、鹞之类是也；性之惨酷者不可食，虎、狼之类是也；形异于常者不可食，鳖、鳝、刺猬之类是也；秽污不堪者不可食，豕、犬之类是也；乱群而生者不可食，驴、骡之类是也；半途而化者不可食，猫、鼠之类是也；有大功于世者，若牛亦不可轻宰是也。”还有如自死物、血液以其不洁而禁食；酒能易人之志，浊人之神，为诸恶之钥匙也，亦当禁饮等。凡不可食之物，或其“性贪”，或其“气浊”，或其“污秽”“惑智”，都是“害生”或“害性”之物，故曰“食不义，滋不义，食不洁，滋不洁，多食野兽，其性如之。”饮食，所以养性情也。以彼之性，益我之性，彼之性善，则益我之善性，彼之性恶，则滋我之恶性，彼之性污浊不清，则滋我之污浊不洁性，饮食所关于人之心性者大矣。

(二) 抑浊扬清

1. 理论根据

因其人之心身“命清体浊，命阳体阴，阴阳互合”而成，“形骸者，乃阴阳互合，变化成体”。其生性，火、风、水、土之性，所得后天。即涵阴阳之性，承父母之性，“囿于万变不同之时光”，又“染于万变不同之习俗”，浊而有朽；又授受喜怒悲伤，恐惧哀乐阴霜寒暑，风雷雨露，以成岁月之煎熬，从而影响健康，不是改动禀性，导致气

质失调性疾病；就是侵构脏腑体液质量异常，导致体液失调性疾病，其抑浊扬清尤为必要。

2. 相辅相成

抑浊扬清，本为人之心身的正常生理代谢功能，又称“升清降浊”。“升清”是新陈代谢运动的一种形式，“升”除有向上向内的含义外，还有保留于体内，以供体内心身必需的营养之意。“清”在一般情况下，为人的活动提供营养物质，即“精微物质”，故“升清”实际上是人体在代谢过程中保持体液平衡，维护身心健康的主要功能。

“降浊”，同样也是新陈代谢运动的一种形式，与“升清”相辅相成。“降”，除有向下向外的含义外，还有祛浊、排毒于体外之意。“浊”，在一般情况下，是指在代谢过程中，或在某一阶段，将多余的、异常的代谢产物，即“浊物……废液”降解排出身外。故“降浊”实际上是指在体液代谢输布过程中，将其无用的“浊物”“废液”等生理产物，以不同的方式，通过不同的途径化生清除，排出体外。

在正常的生理状态下，人之身心及各脏腑体液，包括组织细胞，都有“升清降浊”，即“抑浊扬清”的新陈代谢生理功能。扬其清，清而上升；抑其浊，浊而下降，清浊在体内不断地运动，吐故纳新。如心的舒缩，肺的呼吸，脏与腑的藏泻等，都能使气血体液得以输布代谢，内而脏腑器官经脉细胞，外而肌肤皮毛五官五觉，无处不有。营养物通过脏腑体液输周身，以激发推动各脏腑组织器官的功能活动；各脏腑组织器官的功能活动，又不断将气血体液运输于全身，发挥其营养滋润和祛浊排毒作用。

3. 保持清静，增强体质

养生和预防疾病的中心思想在于保护身清心静，增强体质，加强抗病能力。因为疾病的发生，主要决定于机体的内因，即禀气，正如中医所言：“正气存内，邪不可干”，而禀性气质的强弱，主要取决于

下列几种因素。

(1) 身体素质：体质的好坏与先天禀赋关系密切，先天禀赋受的阴阳之性，父母之性遗传给后代，使其具有个体特征，因其禀赋不同，其性格、形态、体质、禀性各有其不同的特点，其影响健康或致病的情况也有所不同。

(2) 精神状态：精神，即精神力和心脑功能，性情状态直接影响着人体的身心脏腑体液和气血的功能，从而影响着人体的健康状态和抗病能力。因此，回族非常注重“清心尽性”调养来预防疾病的发生。

(3) 生活环境：人类生活的地域幅员辽阔，各地气候不同，地理环境不同，对人体的影响也不同。因此，不同地域有其不同的地方病和多发病。正如李时珍所言：人禀性于乾坤，而囿形于气，横目二足，虽则皆同，而风土气习，自然不一……如故五分九州，水土各异，其民生长气息亦殊。

(4) 生活习惯：生活习惯直接影响人体的营养状况和体质的强弱。一是要注重饮食的合理调配，按时按量，养成良好的生活习惯，对增进机体的健康有重要意义；二是按时休作，劳逸适度，起居有常，对保健防病、增强体质，也是很有必要的。

总之，回族医学认为，人类是世界上最文明的生物，人们在整个生存过程中，为长寿而努力奋斗。为实现这一目标，人们首先要保持身体健康。回族医学将人类保健必要条件归纳为10项：新鲜空气，按质按量的饮食，合理的动与静，适当的睡与醒，正常的积与泄，保持良好的精神状态，保持身体及环境的清洁卫生，避免不良的习惯，性生活适当，做好妇幼、老年保健等。

(三) 理气调性

1. 调整气质

疾病的发生，从根本上说是气质的相对平衡受到破坏，因而发生热、湿、寒、干及干热、湿热、湿寒、干寒和体液（数量和质量）的异常所致。所以调整气质，使体液恢复正常，是临床治疗的根本原则。它分为调整非体液性气质失调和调整体液性气质失调两大治疗原则。

（1）调整非体液性气质失调：包括寒化、干化、热化、湿化。寒化，是调整非体液性热性气质失调的治则；干化，是调整非体液性湿性气质失调的治则；热化，是调整非体液性寒性气质失调的治则；湿化，是调整非体液性干性气质失调的治则。

（2）调整体液性气质失调：包括成熟致病体液和清除致病体液两种治则。成熟，包括成熟致病黄液质、成熟致病白液质和成熟致病黑液质；清除包括清除致病黄液质、清除致病红液质、清除致病白液质和清除致病黑液质等治则。

2. 助气祛邪

疾病的发生、发展是由气力和病邪双方的力量强弱而决定的，邪胜则病进，气胜则病退。故治病的根本目的是改变气力和病邪双方的力量对比，使邪去力复，向有利于疾病痊愈的方向转化。

（1）调补气力：即使用扶助防病能力的药物或采用其他疗法，并配合恰当的营养性食物和治疗性食物及功能锻炼，提高人体的抗病能力和自然修复能力，以达到祛除病邪、恢复健康的目的。

调补气力，适用于防御能力较弱，而邪不强大的病证。根据人的具体情况，调补气力，分别运用补三大力，即补生命力、补精神力、补自然力三种治则以及补支配脏腑器官，即补脑、补心、补肝等治则。

(2) 祛除病邪：即使用攻逐消除病邪的药物，或运用埋沙、温泉浴、日光浴、手治等疗法，祛除病邪，以达到邪去力复的目的。

根据病邪强弱的不同情况，分别运用发汗、攻下、涌吐、利尿、鼻内舌下流液，寒化、干化、热化、湿化及放血、拔罐、放水蛭等治法。

(3) 调整气力和祛邪并用：是指对防御能力已弱，病邪较强的疾病的治则。此时，单纯攻邪，则更伤防御能力；单纯助力，则又恐留病邪。故需助力与祛邪兼施。根据具体情况，或以祛邪为主，助力为辅；或以助力为主，祛邪为辅；或先助力后祛邪；或先祛邪后助力，灵活掌握运用。

(四) 表根慢急

1. 表与根

表与根，是概括和说明在一定范围内，疾病的相对（力与病）两个方面及其内在联系的概念，“根”相对“表”而言。

从疾病本身而言，病因是根，症状是表；从人体防御能力（力）和病邪双方而言，体液性气质失调是根，非体液性气质失调是表。

从疾病发生的先后而言，原发病（旧病）为根，继发病（新病）为表。

一般“根”代表疾病过程中占主导地位 and 起主要作用的方面，而“表”则是疾病中由“根”相应产生的，或属次要地位的方面。但在某些特殊情况下，表也可以转化为主要方面。

2. 慢与急

在治疗时应用“表”“根”理论，可帮助分析主次，并运用“急则治

表”、“慢则治根”或“表根兼治”的原则来指导临床治疗。

“慢则治根”：适用于疾病缓和及某些慢性病。此类疾病以体液性气质失调引起者为多。表证不急，治疗当采用治根的办法，即研究或找出病质、主因、主证进行治疗，除根则表证自愈或先治其根，后治其表。

“急则治表”：虽然治根，是根本的法则，但在某些情况下，表病甚急，如不先治其表，可影响根病的治疗，甚则危及患者的生命，在这种情况下，就应采取“急则治表”的原则。先治表证，后治根病。

除了急则治表，慢则治根外，应充分考虑到急证先治，慢证后治，两者结合起来，才能取得较好的效果。

3. 先后与主次

病有表根慢急，故治有先后，若表与根并重，则应表根兼顾，表根同治。但仍应分清主次，在临床时，表根并治，慢急兼顾的情况也较多。它在一定情况下，对提高疗效，缩短疗程，确有实际意义。

（五）七因定则

七因定则，即因时、因地、因人及因病种、病根、病期、病危等制定治则。也就是根据季节、地区、体质、年龄、性别及疾病的种类、原因、等级、分期、高峰期等的不同，而制定的治疗方法。因为疾病的发生和发展，是由各方面的内外因素决定的，故治病时应考虑各方面的因素，区别对待，制定适宜的治则，确立相应的治法。这也是回族医学在治疗上的观念之一。

1. 因时定则

根据不同季节气候的特点，考虑治疗措施和用药原则。回族医学认为：“四时，即四气轮转流行而成者也。”如“盖气与火之流行，以发

越为流行者也。故其为时也，春与夏，亦皆有发越之象；土与水之流行，以收藏为流行者也。故其为时也，秋与冬，亦皆有收藏之义”。故春季流行东方最盛之气为风，温暖融和；夏季流行南方最盛之气为火，炎热；秋季流行西方最盛之气为土，容纳；冬天流行北方最盛之气为水，坚固凝结。春季湿热，不宜过用湿热化的治疗措施和药物；夏季干热，不宜过用干热治疗措施和药物；秋季干寒，不宜过用干寒化的治疗措施和药物；冬季寒湿，不宜过用寒湿化的治疗措施和药物等。

2. 因地定则

根据不同地区地理环境特点，考虑治疗措施和用药原则。由于人们居住地区不同，生活环境、气候变化、生活习惯各不相同，对人的生理功能、病理变化都有影响，临床治疗用药也不相同。如我国西北高原地区，气候寒冷，干旱少雨，风寒、干寒气质失调病疾较多，治宜湿润、湿热，少用干寒之剂。东南地区，滨海傍水，平原沼泽，地势低洼。温热多雨，气候湿热，病多湿热，治宜干凉，少用湿热。还如，山区与平原，城市与农村，人的生活习惯、体质状况、生活条件均不相同，故治疗用药也要适当考虑。“地有高下，气有温凉。高者气寒，下者气热……西北之气，散而寒之；东南之气，收而温之”。这正是地区不同而治疗有差异的原则。

3. 因人定则

根据病人的年龄、性别、生活习惯、体质强弱及精神状态等不同特点，考虑治疗措施和用药原则。在同一季节或同一地区，虽受同一致病因素的影响，但由于各人气质不同，发病情况往往因此而异。如，不同的年龄、性别各有不同的气质禀性、病理特点。

小儿气质湿热，三大力未充，支配器官娇嫩，禀性易强易弱，易湿易热，故不宜过用湿热化的措施和药物。

老人气质干寒，三大力衰弱，支配器官功能减退，防御能力弱，稟性衰败，易受病邪，易干易寒，故不宜过用干寒化措施和药物。

妇女气质也各有不同，再加经、带、胎、产等特点，采用措施和用药，尤须加以考虑。

4．因病种定则

根据疾病种类的不同特点，来考虑治疗措施和用药原则。如，气质失调疾病运用调整气质的措施和用药原则；非体液性气质失调疾病采用寒化、湿化、热化、干化等措施和用药原则；体液性气质失调疾病采用熟化致病体液或消除致病体液等措施和用药原则。

5．因病级定则

根据疾病发展程度的不同特点，考虑治疗措施和用药原则。所谓病级，就是疾病在体内外各种不良因素影响下，人体全身或某一器官（部位）的功能、形状、结构，由正常状态转为异常状态过程中出现的程度。常将病级分为三级，即变级、损级和丧级。

变级，是全身或某一器官的气质失调程度，故运用调整气质稟性的措施和用药原则予以治疗。

损级，是全身或某一器官功能的损坏程度，故采用纠正损坏的措施和用药原则予以治疗。

丧级，是全身或某一器官的功能丧失程度，故采用恢复丧失功能的措施和用药原则予以治疗。

6．因病期定则

根据疾病发展过程的不同病期特点，考虑治疗措施和用药原则。

疾病潜伏期，多以预防为主的措施和用药原则。

疾病初期，多以调整气质禀性为主的措施和用药原则。

疾病加重期，多以祛除病邪为主的措施和用药原则。

疾病高峰期，多以扶助三大力，增强抗病能力为主的措施和用药原则。

7. 因病危定则

(1) 良性病危：系指疾病过程中，人体防御能力战胜疾病，将导致疾病因素或异常体液完全消除或排出体外，患者康复或痊愈的病危。它又分为两种：即完全性良性病危和不完全性良性病危。完全性良性病危，系指疾病过程中，虽然人体防御能力战胜了疾病，但将导致致病物质，不是一次就排出体外，而是缓慢排出体外的病危。应采用祛病邪为主的措施和用药原则。

不完全性良性病危，系指人体防御能力，虽在疾病初期就战胜了病邪，但它不是显示自己的威力，而在最终将致病物质一次就排出体外，显示自己威力的病危。应采用扶助三大力和防御能力为主的措施和用药原则。

(2) 恶性病危：系指疾病过程中，疾病战胜人体防御能力，使疾病恶化，导致患者死亡的病危，扶助和祛邪法都无济于事。应采用减少病痛，延长生命的安抚法及措施。

二、治法述要

(一) 致病性气质失调消除法

1. 寒法

寒法是用寒法治疗措施和药物来消除热性气质失调性疾病。一般常用冷水洗头、敷渍湿冷毛巾、冷浴、手掌脚心放置冰块、身置阴凉

处等措施；口服凉饮料、食凉性饭菜；外用凉性药汁贴浸全身或局部；内服寒性药物、药露、糖浆等制剂。

2．干法

干法是用干性治疗措施和药物来消除湿性气质失调性疾病。一般常用日光浴，阳光下多走路、多活动，埋干热沙等措施；外用干性药油贴敷、涂擦；内服干性药茶、药汁等制剂。

3．热法

热法是用热性治疗措施和药物来消除寒性气质失调性疾病。一般常用日光浴，全身保温，手掌脚心导热，热水浴等措施；外用热性油剂贴涂；内服丁香、小豆蔻、桂花等药及其热性膏剂。

4．湿法

湿法是用湿性治疗措施和药物来消除干性气质失调性疾病。一般采取多喝滋润性饮料，多洗澡等措施；多食稀饭、米粥；外用苧萝煎汁洗浴，涂葫芦巴油、玫瑰花油等湿性油剂；内服滋润性药物及其药露、糖浆等。

5．湿寒法

湿寒法是用湿寒性治疗措施和药物来消除干热性气质失调疾病。一般常用马齿苋、莴苣、车前子、葫芦巴、莲花等湿寒性药物；多食西瓜、菠菜、黑桑椹、桃；内服用湿寒性药物煎制的糖浆、药露、果浆及浸泡液。

6．干寒法

干寒法是用干寒性治疗措施和药物来消除湿热性气质失调疾病。一般多用从肘窝头静脉等部位放血法；多用罗望子、乌梅、莲花、红

枣、龙葵子等解毒抗感等药物及其制成的果浆、解毒膏；外用干寒性抗毒、解毒、消肿制剂。

7. 干热法

干热法是用干热性治疗措施和药物来消除湿寒性气质失调疾病。一般常用埋沙、发汗、日光浴、多活动、少睡等干热性治疗措施。用干热性药物制成的热油、软膏涂抹；内服菟丝草、小茴香等干热性药物及其制成的蜜膏、药露等。

8. 湿热法

湿热法是用湿热性治疗措施和药物来消除干寒性气质失调疾病。一般常用热水浴、蒸气浴、温泉浴等湿热性治疗措施，多食哈密瓜、蜜枣、无花果、红葡萄、苹果、胡萝卜、桑椹；各种种仁类食物；外用巴旦杏仁油，内服阿月浑子、芝麻等湿热性药物及其制剂。

（二）致病体液性气质调治法

1. 致病体液成熟法

致病体液成熟法，是治疗体液性气质失调疾病之前，为了使致病体液成熟首先应用的一种治法。而导致体液性气质失调疾病的病理根源亦称为致病体液。治疗时，一般先应用成熟法成熟致病体液，然后用消除法消除致病体液。

成熟加温疗法，现代已成为继药物、手术、放疗、化疗之后的全新的“绿色疗法”。其疗法作为一种行之有效的治疗手段，已有很长的历史。传说古希腊名医希波克拉底曾用成熟法治疗各种疑难杂症均收到理想的疗效。当时希氏的格言是：药物不能治愈的病，可用手术治，手术不能治愈的病，可用加温成熟法治，此法不能治的就确实无法治了。这表明，希氏的医术思想和治法，对伊斯兰医学和中国回族

医学均有巨大影响。

(1) 致病白液质成熟法：用于致病白液质性气质失调，一般情况下，常用温热性宣散药物及其制剂。

(2) 致病黄液质成熟法：用于致病黄液质性气质失调，一般情况下，常用寒凉性宣通药物及其制剂。

(3) 致病黑液质成熟法：用于致病黑液质性气质失调，一般情况下，常用温润性宣化药物及其制剂。

2. 致病体液清除法

致病体液清除法是指凡能清热、解毒，消除、排除或消解秽浊、疾浊、黄水、水湿，消散瘀血，攻逐邪实，荡涤肠胃，排除积滞及体内有害物质，使气血流畅，气质体液恢复平衡，机能恢复正常的一系列治法。

运用致病体液清除法清除人体应有病理性产物，如积滞、痰浊、湿浊、水温、黄水、瘀血，体液在数量与质量上同时发生异常变化。治疗时，一般先用致病体液成熟法。第二步才用致病体液清除法，将其成熟后的异常体液排出体外，最后运用调气理性的相应药物来消除病根。

(1) 致病白液质清除法：用于清除导致白体液质气质失调的异常白液质的措施和药物及其制剂。

(2) 致病黄液质清除法：用于清除导致黄体液质气质失调的异常黄液质的措施和药物及其制剂。

(3) 致病红液质清除法：用于清除导致红体液质气质失调的异常红液质的措施和药物及其制剂。

（4）致病黑液质清除法：用于清除导致黑体液质气质失调的异常黑液质的措施和药物及其制剂。

致病体液清除法，使有形之邪消散于无形，使无形之邪消散于有形。凡致病体液所形成的各种病理产物，结聚有形，有所凝滞，有所淹留，有所瘀郁，无论其在脏，在腑，在经络，在肌肤，在运用成熟法后，或同时运用放血疗法等措施或药物制剂内外疗法。使之有形消散于无形，皆内消除法。病有气积、血瘀，食有积滞、宿结；痰有冷痰、热痰。湿浊内蓄、黄水横溢，其在中者，温而导之，其在下者，消而泄之，有热用清法，有寒用温法，有形者消之，有实者除之，皆此法治。

（三）禀性气质调补法

补法，有补扶衰败禀性气质之意，分别为热补、凉补、干补、润补以及食物补、饮料补和手法补。

1. 饮食调补法

天地“产万物以滋生，体灾伤疾患，得蒙治疗”，是以滋脏者色：青则滋肝，黄则滋脾，赤则滋心，白则滋肺，黑则滋肾；五香以透其窍：悠者醒肝、甜者醒脾、清者醒心、远者醒肺、浓者醒肾；五味以调其脏：酸者益肝、辛者益肺、甘者益脾、苦者益心、咸者益肾；五谷以养其体：木谷养肝、藤谷养肺、草谷养脾、肉谷养心、水谷养肾。正所谓“人身之内各分其职，万有之物各从其类”各得所养。

食补，总以按人身五官百骸之动静、五脏六腑之阴阳，泻其有余，补其不足。故草谷如稻、粱、菽、麦、黍、稷、荠、麻、豆、薏，性平而养脾，其益肌；木谷如枣、栗、桃、梅、梨、李、柑、杏、松、梧、枇、橄，性和而养肝，其益筋；藤谷如葡萄、西瓜等，性温而养肺，其益气；肉谷如家畜、野兽、飞禽，一切荤腥食物，性

暖而养心，其益血；水谷如苳、菱、茨、藕、海带、海粉，一切水菜之可食者，性热而养肾，其益精，于是群生得所滋养。

五谷，为阳补，以养其体，入腹者食。蔬菜，为阴补，为食之附。瓜果，为味补，调味，为饮食的佐料。肉类，为膏补，补充脂肪，是饮食中补养性食品。饮料用于滋润肌肤，通利诸体，且各有功用。清水利于肝，而血脉借以生；乳汁利于肾，而筋骨由以强；果浆利于脾，而肢体得以畅；花露利于心，而神明得以灵；蜂蜜利于肺，而生气得以流行，内外得以调济。

2. 脏腑气质调补法

脏腑器官禀气衰弱者，补养宜用相应气质的治疗措施和药物。

补胆，宜用干热性治疗措施和药物。

补肝、心、肺、肌肉、食道、十二指肠、小肠，宜用湿热性治疗措施和药物。

补脑、胃、肾、脊髓，宜用湿寒性治疗措施和药物。

补脾、骨骼、毛发、指甲、筋肌、软骨、韧带、大肠、膀胱，宜用干寒性治疗措施和药物。

补皮肤、手指、手掌、手背，宜用平和治疗措施和药物。

中篇 回医诊疗技术

第一章 正骨疗法

第一节 手术正骨

回医对各种伤损、骨折、脱位等手术治疗有独到之处，如《回回药方》卷三十四折伤门论治下颌骨脱出的手法：“令一人扶正病人头，病人复大张其口后，令其颌垂解，医人方扶起此骨，左右摆动，缓缓向前推去，抬向上，却入本处。此言颌骨的尖如鹰嘴骨之上下顿放处有一圈，所以盛住颌骨。移时止可向后推去，就抬起放本处……若脱出日久，坚实难入本处者，宜令病人堂子内坐，以热水或紫花儿油滴病处，令其软却移入，则易。”上述就是一个相当完整的下颌关节脱位的手法复位方案，而现代的复位手法也基本如此。

回回医药影响中国医学进步之处主要是外科及正骨。《回回药方》残卷“折伤门”是一部完整的伤科学，因为它包括了软组织损伤、骨折和关节脱臼三种创伤，从理论上阐述了这些损伤的病因、发生机理、诊断和治疗方法，也是残卷中保留最完整的部分。无论是正骨理论还是正骨手法，均颇精辟独特。

《回回药方》的骨科理论是相互独立、自成系统。骨折的“总治法”，一曰“扯”（牵引），二曰“栓系”（器械固定），对全身各部位骨及关节骨折或脱位的治疗都不乏精到之处。例如，鼻骨骨折的整复，采用“光铜箸”（铜质筷子形状的医疗器具，相当现代医学鼻骨复位钳）插入鼻内，“到损伤处，抬折骨拨使端正。仍以手指于鼻上向外缓揉，令其直，后取出铜箸，作一纸捻，内用鸡翎管为心”，置于鼻腔以利呼吸，类似现代医学术后鼻底部置硬胶管然后填塞鼻腔的术式。术后“若有肿，将答黑里荣青贴，令消散，或将回回炉内白烧饼心并乳香末、宰体油（即沙迷地面宰桐树上生的油）与醋相和，作拓

药拓鼻上”。

常用整骨药包括：“用乳香、没药一两别研，次用血竭、自然铜、无名异、醋煮黄木鳖子各一两，地龙一两，并为末，蜜丸如龙眼大，嚼烂，热酒咽下，挨了，用生葱嚼解。”其中的乳香、没药、血竭、无名异均为阿拉伯土产良药，又是阿拉伯医、中国回回医的常用药，尤其是在治外伤方面，比如，《医典》卷四论治疗头破血流时，录有一个“头颅的药”，即用芦荟、没药、乳香和血竭四种。《医典》卷四谈接骨时，两次采用无名异。《回回药方》卷之三十四亦言：“治伤血不止，却将伤口朝上，用冰冰冷，却用：芦荟、乳香、没药、血竭各等分为末，却用鸡子清调和，用兔儿毛，或用乱丝展上，此药贴伤，其血即止。”

回医正骨疗法，不是牵引力，而是患者自身的重力，其具体方法，即“中指法”“人循法”“球顶法”“架梯法”等。

第二节 取骨之法

颅骨粉碎骨折“取骨之法”：“先令病人剃去发，就损折处伤纹上，或横或直作十字切开，比损折旧伤处放宽”，以便死骨能顺利取出。手术时“扶病人令坐或卧位”、以有利手术进行姿势为好，“用棉花塞耳”，以免闻凿锯骨声而惊惧。“若（颅）骨厚”，可按颅骨厚度限制钻头进骨的分寸。“排钻数窍”，以防伤摄脑膜和脑组织，然后用锯锯开，以镊子、钳子清除碎骨骨屑。对于手术时机的掌握还指出：“（脑）若有挤签”，碎骨“并签”入脑膜者，“必生肿或筋缩，或中风不省人事气宜立即进行手术以剔除碎骨等”。对发生颅骨下脓肿者，则“用钻钻孔”，再以“小锯锯开”等一系原始开颅排脓的手术治疗，生动地反映了古代回回医学在颅脑外科手术方面已达到很高的水平。

第三节 架梯疗法

《医典》和《回回药方》均介绍了架梯法，宋代及其之前的中医尚无此法。足见此法是西方医学的特色。

令肱骨上端被架在梯子的横木上。须用布带缠裹梯阶，使它柔软，令患者舒适。（病人）身体被悬在梯子的另一侧，接骨者位于这一侧，并向下方拽他的胳膊，肱骨头就能复位，但须患者悬空，梯阶要抵住肱骨上端，以免肱骨被折断。再用缀绳接替梯阶和球，于相同位置上加以固定，不能降低至其他地方，以免肱骨被折。的确，若在其他部位进行处治，则比这个位置易发生骨折。最合适的部位乃是起首的部位。当脱臼复位时，最好用绷带将球抵住肩头进行横向包扎，以防失去复位的状态，应该用那一条绷带或另一条绷带进行包扎，并且把另一个肩膀也包扎起来，做成十字形扎结。这十字扎结当位于有伤的肩头。然后，向下方缠绕。将上臂连同腰部一并缠起来，然后再将剩余部分折向肩头也包裹起来。不到第七天是不能松绑的。此后，如果脱臼如故，那就如法再治一回，但是必须辅以灸治。

“用梯一张，于最下的一根横木上，或做一球儿在上或拴一球儿，扶病人的腋使到球儿上，却抬其手，用力扯向前，令一人举起梯，要使病人挂在梯上，其身垂下，则骨自入本处。”或“取两小梯相对，木棒穿从两梯股中过，用手把住。正棱在出臼腋下骨节磋跌之处，放身从上坠下，骨节自然归案矣”。

第四节 肩部脱臼复位法

伊本·西拿的《医典》对肩部脱臼复位有详细论述。该书第四卷第五章第一篇论文讲“谈肩部脱臼。若是肩膀脱臼了，那么，肩胛骨就会错位至脱臼处，令脱臼更趋严重，肱骨自肩关节坦露。之所以容易脱臼，乃因肩骨窝不深，韧带柔薄不坚。这本为便于活动。须知，脱

臼只能在一个方向上明显而较多地脱出。它不向上方脱出，这是由于有肩骨的骨凸阻碍了它。它也不向后方脱出，这是因肩胛骨阻挡了它。它也不向躯干方向脱出，这是因两头长有筋健的肌肉及肩膀迎面阻碍了它。如果只是向内侧或者是向外侧脱离，那么，这脱臼又很容易消失。至于向下方脱出，则确可脱出很多。特别是瘦人，其肱骨的脱位与复位都是很容易的。但这对于胖人，则均很困难。新生儿因难产而脱臼，就是说，在胎儿产出一半时发生了脱臼，以后又没及时复位，那么，它（脸骨）发育的就不够长度，臂膀也长得细瘦。期中略好些的，也只是婴儿尚未断臂，不过，其肱骨和桡骨长的细而短。其中的多数人，则会发生骨折，情况好的，多是手臂长得像黄鼠狼的手那样短，甚至连腿骨也长得不足长度。如果肱骨在其脱出处骨折了，后又被接了骨，那么它就再不能复位了，只会使接骨处再断裂。”

《医典》论：“谈治疗，对它（指肩头脱臼）的处治是最简便易行的。若对待婴儿及体弱者，其方法为，将一只手伸至腋下，直伸到靠近因脱臼而下移的肱骨的上端，并抵住它用力向上推，另一只手将（伤）臂向下拉伸即可复位。倘若是对待儿童，则可用伸入腋下的手的中指将肱骨上端顶入肩骨骨窝，最难对付的是身体强壮者的脱臼，要避免骨头的滑动。接骨者应将其足伸向患病那一侧腋下，其足踵抵住腋窝上端即可复位。或者是，用足踵推一个干燥的或涂油的球，用它顶住腋窝；若因肿胀压迫着肱骨上端而令患者有伤，那么，接骨者要用双手拽住有伤的手臂，笔直地从肩部往下拉，再握其手向里扭转，遂可复位。它会向各个方面扭转，要避免其扭转。也可选择一强壮的、身材高于患者之人，让他先将其肩胛顶在患者的腋下，再将患者从地上偏扛起来，使患者身体悬空，遂使之复位于腋窝。不过，患者身体要轻于扛他的人而不得重于他，他才能用手托起他（指患者——笔者注）。或者，用一根柱子代替这人。立于地面，其顶端安放一个球。球可用碎布块或皮革制成。然后，再将这球置于原本由人的肩胛上顶的位置。接骨者从另一侧扶住患者的手臂，将患者移于球上。并愚交于球上，即可复位，如果这样做很难，或者是，脱臼的时

间过于长了，那么，须给患者施行多次温蒸敷和沐浴以促进治疗。还可以使用一个类似短棒的器具，它是一节很短的棍，长度相当于肱骨之长，或相差无几。其端头安上一球。最简便的方法是用碎布和皮子制成。用这棒子将这球向患者的腋窝顶去即可复位。还可以用比短棒更有力量的脚抵住腋窝向上蹬，或者用脚摇动着向上蹬。或者让两只脚与接骨者手的用力方向相反地使劲，同一侧的肩头用同一侧的脚力（接骨者与患者相面对，即是接骨者的左脚抵住的是患者的右腋窝，其右脚抵在患者的左腋下），以此避免在抵肩头时再次脱臼。接骨者可以一边拽患者的手，一边用脚使劲向肩脚的位置蹬它（指脱臼处），使关节复位。然后再用力将一个球抵在腋窝上，向上方撑住。再用夹板和球抵住脓骨头施行固定支撑，（固定的）位置不要过低，以免施骨被折断。”

第二章 烙灸疗法

第一节 理论基础和适应证

一、理论基础

《回回药方》中烙灸疗法涉及范围很广，适应证也分为十六等，包括了内科、外科、伤科、眼科、皮肤科等各科的多种疾病。而且认为：“烙灸是治本之法，凡各科诸疾皆可灸之。”《回回药方·针灸门》指出：“要知灸的得济处，是凡一体内，多有恶润凝聚以致本体，并其禀性作坏，若人先有他病，遇此证则加重，医欲治此证，虽将拔润利脏腑之药，或热性、或燥性者用之，然亦不能去净，必以火灸之，则本体病根尽去。”即指出机体发病的原因，是体内“冷”“恶”“润”“凝聚”等四性根源，加之禀性作坏而发病。“禀性作坏”是从病人的体质而言，禀性作坏主要指禀性衰败，禀性衰败有湿、禀性冷等，此类患者体质本来偏虚、偏湿、偏寒，再进一步感受“湿浊”“黄痰”，也就是现在所说的继发病因，而造成了脏腑中的“润”“血”“脓水”等。中医学理论言：“寒性凝滞、收引”，“湿邪重浊、黏滞，所致病证缠绵难愈”，而这里所说的“冷”“恶润”“润”“血”“脓水”“湿浊”“黄痰”等病因、病理及其病理产物与中医学理论的“寒”“湿”“寒湿”意义相近，故虽用热性、燥性或拔润利脏腑之药，也不能去除干净，“必以火灸之”，方能剔除根源，使“本体病根尽去”。

回医回药在论述某种疾病发生时常采用原发病因、禀性、继发病因与脏腑（或筋、肉、骨节等）相结合的方式，叙述疾病的发生过程。着重探求导致病变和产生症状的直接原因和病理机制，即寻找病证的“根源”或“病根”、“因”，致力于“病根尽去”。这种理论思维贯穿于烙灸理论与治法的始终，不但说明了灸法的适应病证和灸法的优

势，也体现了烙灸理论的成熟。

二、适应证

人体产生湿（润）的异常体液途径和所致病证很多，适应烙灸的病因有“因脑上下来”而生患眼；有“润生气窄者”、有“癰证”、有生肿疮（似痔疮）；有“润”沉淀“凝聚”肝、肾、脾、胃、肠而生疮者、有痞、有虫、有使“腠理解散”，有“润”瘀滞“肺及胸膈”胁里、有使臂膊及肩关节疼痛者等。如治疗胃经病证，首先说明发病原因，如“凡人多有润从脑经下到胃经，则胃经作的恶，其力皆弱了”。用药物治疗后不能痊愈的，“止于胃口上可灸处”，“灸时必要烧透皮，但不令伤肉，灸后要令疮口流脓数日”，待脓尽后，病证就消退了。

第二节 治疗原则和取穴规律

一、治疗原则

烙灸的治疗有一定原则，如灸“肝经上的疮”时，要求“要烧令皮破”，“使其脓流数日去净”，“令去净，最后以生肌之药治之”；如灸胃经时，“灸时必要烧透皮，但不令伤肉，灸后要令疮口流脓数日，勿治，使平复”；如灸肩胛骨时，“灸必要烧透皮”；再如灸“两臀骨接处脱出”时，灸后“且勿治以生肌之药，令脓水多流，在后贴生肌膏药，令其疮口平复”。总的来看，烙灸必烧破皮肤，使其化脓流水，异常体液完全排除，达到去除“病根”，恢复机体正常功能的目的。

二、取穴规律

《回回药方》对于不同疾病所用的针灸处方是完全不同的。主要分为局部取穴与对证取穴。

局部取穴如灸因少萨证候生的疮时，因少萨为肺及胸膈病，故取

项上骨节凑处，咽喉两旁，第3、第4肋肋中两旁稍向前处，第5、第6肋肋中近脊处，膏上，胃口上，两肩胛中间和其下两旁近脊梁骨处。

灸痞证于腹上，皆于其相近处穴上灸之。灸胃病“于胃口上可灸三处，如鼎足状，又于肺稍下处及稍下处两旁灸”。又如灸肩胛骨脱出：“先可移入本处方灸……灸其周围，至少是四处。”这些病证取穴以疾病所在局部位置为主。

对证取穴如癰证“恐生癰证者，头上灸5处：脑之生发起处，囟门以上少许，头后风府穴稍上，另2处在两耳后脑骨凑接处”。这些部位皆有祛风功效，而对于癰证，《回回药方》认为病因多与风邪有关。

三、治疗灸量

灸之深浅、大小都影响着治疗效果，《回回药方》中灸法对此非常讲究。如“凡眼疼日久、气窄，必要烧焦头皮，后刮脑骨，令润根源的气从上腾出”。灸眼角上纳速而证候“……如作坏，以细器械灸之……灸其骨一次或二次、三次，令此处孔窍通到鼻管”。灸少萨证用细灸或灸宜小。灸胃经“灸时必要烧透皮，但不令伤肉”。灸肩胛骨脱出灸时，“用器械钩起其皮或以指扯起，不令火气到筋经或凑接处，乃可灸……必要烧透皮”。

第三节 使用药械和注意事项

一、使用药械

烙灸使用的药械具有独特的民族特色，主要的药物有：如治疗眼部皮肤疾病用石灰（不经水解的）、撒奔、博刺亦阿而马尼（即阿而马尼地面的碱）各等分，将其研细末，再以西域橡子树和无花果树燃烧成灰，溶解于水与童子小便相掺和，擦涂在患处即可。如治疗少萨证候（即肺与胸膈内筋肿病）咱刺顽的他于里根，用宰体油（即沙迷

地面宰桐树上生的油），烧炼极热，把咱刺顽（去除外表粗皮10~20厘米的根茎）浸入，候其极热，烙灸病变部位，灸后用淀粉膏或石灰膏敷之，就可痊愈了。烙灸使用的器械更为独树一帜，具体的规格形状多样，如治疗两鬓发际处的撒力器械，治疗痞证的铁器辛纳刺，治疗两臂骨接处脱出的形如碗的铁器等，其形状不尽一致，有的能钩起皮肤，有的可“一头一灸”“三灸六处”“一灸六处”等，形态多样，大小不一，值得我们深入研究。

《回回药方·针灸门》中烙灸疗法在于排出异常体液，代谢稟性衰败过程中的四液病理产物，促进四性、四液平衡，达到人体所需要的体液平衡，提高机体自然抗病能力，从而使全身内外相通，上下相通，左右相通，有利于肌腑及相应器官组织功能的恢复。这种独具特色的灸法，是祖国医学“化脓灸”的发展与深化，化脓灸强调灸疮，亦称灸花，是用艾炷在体表穴位进行烧灼，产生温和热力，使药物的作用通过经络传导，达到温经散寒、消瘀散结，使机体达到“阴平阳秘”的状态。施灸的结果是造成局部皮肤组织无菌性化脓性炎症。这些都表明了《回回药方》中烙灸疗法是回回医学对祖国医学化脓灸的进一步发展。烙灸疗法风格独特，方法特殊，对疾病的治疗可达到“病根尽去”，疗效奇特，应该深入挖掘。

二、灸药同用

体现在灸前用药、灸后敷药和配合口服汤药以及药灸以增进疗效。如灸眼角上纳速而证候灸后，“将一纸捻先蘸酥油，后蘸马而哈迷赞哥而即绿铜膏置此处，若纳速而有余下的根源能拔去，亦能令此孔窍干净”。而在治疗肝经有疮病时则“于此证权宜的汤药与吃，令去净”。在灸眼皮不令生附余毛时记载“有一等医人用烧性的药擦眼皮上，一日以药擦，一日洗去，如此数日，令其皮黑了、烧了，后将亦西樊只或棉花热水内蘸湿放在上，令烧过的皮脱下来，最后贴膏药令其平复”，烧性的药：“石灰（不经水化的）、撒奔、博刺亦阿而马尼

（即阿而尼地面的碱）各等分，以上药研细，以西域橡木树灰的水、无花果树灰的水、童子小便相和擦用。”在治疗少萨证候生的疮时也用了药灸“止可用咱刺顽的他于里根灸之，灸的法以宰体油即沙迷地面宰桐树上生的油炼极热，将咱刺顽浸入，停一时，俟其极热于项上骨节处灸之”。

三、注意事项

回医善用灸法，但对于适合灸法的疾病也需进一步注意，如灸少萨证生的疮说：“凡此疮大了吐不净，长作脓必用灸之。此等灸不可用铁器，亦不可劈开，恐有惊险，纵无惊险，此处亦恐成了纳速而证候，难以平复。”对于误治的后果做了准确描述。灸眼角上纳速而证候强调“灸时先必用亦西樊只或棉花盛布片内蘸湿冷水搭眼上”，以防灼伤眼球。

四、灸后处理

回医理论认为适应烙灸的这些病的病因多与体内恶液有关，故灸后不能早用生肌收口之药。必须令其脓外流，则体内之恶液因之排出，然后施用生肌收口的药，使之平复。如说“灸疮不可用药速令收口，要其脓水常流，拔润去净，最后以生肌膏药贴之”。

第三章 回医八疗

第一节 回医理筋疗法

一、概述

回医理筋疗法是回族医学治疗筋伤类疾病的主要方法，对筋伤类疾病（各种软组织、关节病变导致的慢性疼痛类疾病）诊治应用能力很强，具有效果好、疗程短、费用低、操作简便等优点，颇具回族特色。

回医理筋疗法包括手法理筋和器械理筋两种。理筋手法包括捏、揉、扳、拿、点、拨、刮、划、搓、压、滚、掐、摇、摆、抖、抓、颤等20余种，器械理筋包括骨诊棒、推经仪、振骨板等十余种理筋方法。回医理筋疗法临床根据筋伤疾病的轻重缓急，在患者身体一定部位（穴位、经脉、肌肉筋腱等处）施术，产生酸、麻、沉、胀、发热感、电击感、放散感、舒适感等不同的感应，以达强健筋骨、疏通经络、调和气血、防治疾病目的的一种方法。

二、理筋手法

1. 捏筋

术者以一手（或双手）拇指的指腹与其余四指的指腹相对，在患处筋腱、肌肉上进行一紧一松的捏，并且边捏边移动，单手捏或双手捏均可。

捏法多用于四肢及颈背部，有“捏上肢”“捏下肢”“捏颈部”“捏背部”等。

2. 揉筋

术者以手指、手掌或肘尖，在筋伤部位上进行向左或向右的旋转揉按，称为“揉筋”。揉筋法应用较广，适用于全身各部，具有疏通经络，调理筋脉、理气活血、消肿散瘀而止痛的作用。揉筋法的种类也较多，用手指揉时，称为“指揉法”，有拇指揉法、中指揉法、四指揉法、跪指揉法。用手掌揉时称为掌揉法，有贴掌揉法、平掌揉法、合掌揉法。

3. 扳筋

术者以拇指、中指或食指反复扳动筋伤凹陷部位，使患肢产生一种酸麻胀感，因为此手法比较重，有时可产生电击样感觉。可分为拇指扳法、食指扳法、中指扳法。扳法常与其他手法配合应用，如扳揉法、扳拨法。扳法多用于筋伤凹陷处，如锁骨窝、腋窝、肘窝、腹股沟、腘窝等处，对四肢麻木、酸痛、瘫痪、痿证、痹证均有较好的效果。

4. 点筋

在筋伤部位由轻到重点按，使之产生酸麻胀感，促使患处的结聚消散，气血通畅。用手指点时称为指点法，有拇指点法、中指点法。用肘尖点时称为肘点法。点法可与其他手法配合使用，如与揉法配合称为点揉法，与拨法配合称为点拨法，与压法配合称为点压法。

5. 拨筋

用手指按于患处，摸清筋腱，横于筋腱走行方向，进行往返弹拨，状如弹拨琴弦。拨法是一种刺激量较强的手法，能产生酸麻胀感，甚至产生触电样感觉，俗称“弹筋拨络”，又叫“弹拨法”。它能调理筋腱，疏通经络，缓解痉挛，消散结聚，促使移位或变形的筋腱恢复正常。

6. 拿筋

用拇指指腹与其余四指的指腹相对用力，将患处筋肉拿起，形如拿物。按其拿的部位可分为上肢拿法、下肢拿法、肩部拿法。按其拿的方法又可分为展转拿法、滑动拿法、压缩拿法。与揉法相配合，称为拿揉法，其作用可散风祛寒，疏通经络，解痉止痛。

7. 刮筋

用拇指端在筋伤部位处，顺着筋腱的走行方向进行刮动。此法更为强烈，感应和作用也都比拨法更强烈，多用于筋伤结节条索等处。

8. 划筋

划筋又称指划法，只适用于头部。让患者取仰卧位，术者坐于患者头前，两臂半屈，五指微屈，两拇指端按于颅顶处，做呈“一”字状轻轻揉按划动，同时其余四指散开屈曲，以指尖触及额角及颞部做椭圆状划动，使头部有一种舒适感。

9. 搓筋

用手指或手掌按于患处，进行往返搓擦，使之充血、发红、发热。可促使局部毛细血管扩张，加速气血循行，而起到活血止痛的作用。

10. 压筋

以手掌或拳头按于筋伤患部，用力向下按压。用力时要由轻逐渐加大压力，使患处有一种麻胀或发热的感觉。可分为单掌压法、双掌压法、双拳压法、驼鞍式压法等。

11. 滚筋

手握空拳，用手背部的指掌关节的突出部着力，作用在筋伤患

部，进行均匀连续往返滚动。常用于肩部、腰背部和下肢部肌肉丰厚处。用单拳滚动时称为单拳滚，用双拳滚动时称为双拳滚。滚动时也可以与其他手法配合，形成滚压法、滚揉法等。

12．掐筋

用拇指端与中指端相对掐住筋伤患部不动，并逐渐加大用力，使该处有一种酸胀或发麻的感觉。

13．推筋

用单手掌（或双手掌），拇指外展呈“八”字形分开，平按于筋伤患部，然后用力向前推动，一般由患处上方推向下，常用于腰背部及下肢部。常用推筋有腰背顺推法、八字分推法和下肢推法。

14．扳脊骨

使脊柱关节在功能活动范围内，予以最大限度的被动扭转，起到松动关节，活动筋腱，舒展筋膜的作用。

15．抖筋骨

抖法有两大类，一类是抖动整个患肢，即在患肢放松的情况下，术者握住患者手腕或足踝部，用力牵拉，同时进行抖动，具有疏松关节，活动筋骨的作用，可分为上肢牵抖法和下肢牵抖法。

另一类是患肢不动，在肌筋放松的情况下，使患肢的肌肉筋腱进行颤抖，其作用为舒展筋腱，调理气血，活血散瘀，消肿止痛。可分为颤抖法和抓抖法。

16．抓筋

双手拇指张开，其余四指并拢屈曲，与掌根相对，抓住患肢两侧的肌筋，双手交替进行，边抓、边放、边向下移动。对于患肢筋伤处

应稍加用力，使患肢有酸、麻感觉。多用于四肢部。

17．摇骨节

摇即旋转，多用于骨节活动处，促使其恢复正常的旋转活动功能。按其部位分为摇颈部、摇肩、摇腕、摇指法、摇腰、摇髋、摇膝、摇趾等。

18．摆筋

患者俯卧，术者右手掌及前臂的尺侧按于背部正中线上，以手腕为轴，手掌进行左右摆动，同时边摆边向下移动，使患者有一种舒适感。多用于背部筋伤疾患。

19．挤筋

挤筋又称“合掌挤法”。术者双手十指交叉，抱于某关节处进行挤压。常用于治疗踝关节筋伤等症。

20．挟筋

对患者的肢体进行挟持的一种方法，可分为上肢挟法和下肢挟法，可促使关节、肌筋放松，多用于治疗关节脱臼和其他损伤。

21．引筋

引筋又称“引伸法”，即术者牵拉着患肢，引导其伸展，多用于上肢肩周病等功能活动受限者，能促使肩关节的活动功能恢复。可分为前屈引伸法、后背引伸法、抬举引伸法。

22．拔筋

拔筋又称拔伸法，即用牵拉的力量将挛缩的关节筋腱拉开，多用于四肢部，可分为肩关节拔伸法、肘关节拔伸法、拔指（趾）法和上

肢拔伸法及下肢拔伸法。

23．折筋

折筋又称曲折法，是对屈曲关节进行被动活动的一种手法，多用于肘、膝关节，可分为折肘法和折膝法。

24．打筋

用十指指端、虚掌、虚拳或实拳，在患部进行有节奏的叩打或捶击。可促进气血循环，疏通经络，消肿止痛，可分为十指叩打法、虚拳拍打法和实拳捶打法。

25．颤筋

用指或掌在筋伤患部进行快节奏的振颤，根据不同操作部位可单手或双手操作。

第二节 回医刺络疗法

一、刺络疗法概述

回医刺络疗法是指根据病情需要运用各种针刺工具在穴位或一定部位进行针刺、刺络、刺血等治疗，以防治疾病的方法，也是一种回医特色针刺疗法。回医典籍《回回药方》残卷第三十四卷“针灸门”完整记载了回医针灸相关理论。可分为点刺、挑刺、丛刺、火针刺等，具有活血消肿、开窍泻热、通经活络、调和气血等作用。可用于治疗急性实热证，也可用于部分慢性病，适用于内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、神经科等各科疾病的治疗，如颈肩腰腿痛、头痛、关节痛等各种痛证、神经性皮炎、带状疱疹、鼻炎、眩晕等实证，痹证、痧症、疳积、咽炎、目赤肿痛、肌肤麻木不仁等都有特效。回医刺络疗法不仅疗效好、见效快，而且具有广泛的适应证，是回族医学又一

特色疗法。

二、操作方法

（一）针的选择

最好选择小四棱针或小三棱针。针长2.5厘米，粗0.12厘米。针柄不要缠绕任何东西。这样既可以防止污染物附着，又方便消毒，针尖不宜太尖利。

（二）手法

手法在点刺疗法中特别重要，要求比体针更严。

1．手法练习

术者以食指、中指、拇指紧握针体，在纸垫上反复练习。练好手法后，才能给病人治疗。给病人治疗时，要集中精力，运气手指，眼明手快，在皮肤上一点即起，再点再起，按照应刺的部位，连续点刺下去。若在大血管附近，可用左手将皮肤捏起，然后右手食指、拇指持针，微斜而迅速地点刺。这种方法叫也做“夹持进针”。

2．技术要求

点刺在技术上的唯一要求是刺得快、准，排列均匀、深度适合。这样，患者才不会感觉到痛苦。人由于劳动、职业、年龄、性别等不同，皮肤的厚薄各有差异。冬天、夏天气温不同，对皮肤的紧张度亦有影响。因此，在刺入深浅上应灵活掌握，一般以0.05厘米或0.1厘米的深度为宜。

3．点刺的强度

一般分为弱刺激与强刺激两种。弱刺激系点刺最轻微的一种方

法，刺后以皮肤不出血为度。对于人体生理机能减弱者，可发生促进作用，也就是“兴奋作用”，适用于慢性病和体质衰弱的年老病人；强刺激系点刺中较强的频刺激，刺至皮肤微有血迹，由于连续刺激，缓解机能亢进，达到所谓“抑制作用”，适用于急性病或局部病变。

4. 点刺的线距

点刺一般按线、圈、点进行。如四肢、胸腹、腰背可按经络路线进行，并主要以经络路线上的穴位为点刺点。以足太阳膀胱经为例，即从第一胸椎棘突下旁开1.5寸的大杼穴顺序而下，肺俞、心俞、膈俞……会阳。关节病、皮肤病，则绕关节周围进行基本的等间距点刺。如大椎治疗肩凝症时，大椎周围半厘米，上下左右皆为常用的点刺部位。四肢末梢疾病，主要点刺指（趾）端穴位，如少商、商阳、中冲、关冲、少泽、少冲等。如果在同一侧点刺线上需要重复点刺，必须间隔几分钟，并注意点刺部位有否出血和是否消毒。

第三节 回医药棒疗法

一、治疗范围

回医药棒疗法是用回药或香药制成各种棒具，用药棒击打患者身体某些特定部位，促使气血畅通，肌肉放松，毛细血管扩张，解除痉挛，减轻疼痛，从而达到治疗疾病的目的，对运动系统和神经系统疾病尤为适用。可用于治疗各种筋骨痹痛和肌肉萎软，如各种颈肩腰背疼痛、急慢性损伤所致的软组织及关节病痛、周围神经病理性疼痛、肌肉萎缩等。

二、操作方法

（一）用具准备

1. 配制药液

取川乌、草乌、没药、三七、细辛、乳香等适量按常法入白酒内浸润备用。

2. 制作药棒

以梨木或枣木为原料，根据叩击部位不同，制成长22~50厘米不同形状及大小的木棒，表面光滑。

(二) 叩击方法

1. 穴位选择

(1) 取穴原则：根据受累关节不同，遵循三条原则。即以痛为腧，由点到面，局部取穴与远端取穴相结合，经筋结聚处取穴。

(2) 常用穴位：肩部有肩髃、肩髃、巨骨、秉风、肘髃、臂臑；肘部曲池、肘髃、天井、手三里、少海、之正；腕部有腕骨、阳溪、阳池、神门、养老、太渊、外关；髋部有环跳、居髃、承扶；手指部有指边（即各指关节处）；膝部有犊鼻、阳陵泉、膝眼、鹤顶、照海、阴谷、委中、腓中、腓缘；踝部有丘墟、解溪、昆仑、跟平。

2. 叩击方法

术者右手持棒，以拇指和食指第二关节及中指第三关节横纹处握为宜。棒尾紧贴劳宫穴。操作宜稳，用腕力对准穴位进行叩击，具体又分以下四种方法。

(1) 点击：即叩击时与皮肤接触面要小，使患者有针刺样的放射感和灼热感。叩击部位出现潮红，继而呈血疹样斑块，当斑块向四周扩大时，叩击面也随之而扩大。此法适用于合谷、太渊及肩部和膝以下部位。

(2) 平叩：以椎体形木棒叩击，在叩击时腕部向上翘约呈45度角，用腕力进行叩击，叩击时木棒与皮肤接触面要大，使患者有明显疼痛和针扎感。此法适用于关节的正位。

(3) 横叩：持棒手法同平叩，腕部向左旋，手心向右下方，与叩点相反。叩击时使患者有疼痛及对侧有震动感。此法适用于关节之内、外侧。

(4) 混合叩：即上三种方法混合使用，多用于全身性关节疼和肿胀。

叩击频率以病情虚实而定，一般实证在每分钟200次左右，要重叩、快叩；虚证宜轻叩、慢叩，频率在每分钟90次以下。

第四节 回医香疗法

一、概述

芳香药物的临床应用是回医用药的特色之一，临床可用于丸、散、膏、丹、露等各种回药制剂。除此之外也被制成各种熏香、艾香、芳香精油、香囊、香药敷袋、香药肚兜、香药枕、香药被等，这些利用芳香药物治疗疾病的方法都属于回医香疗法。回医香疗法有开窍救急、止咳化痰、杀虫止痒、活络除痛、透疹拔毒、保健防疫、醒脑提神等多种作用，不论内治外治作用都比较直接。

芳香药物的行气散结止痛功效尤为突出，是其他药物所不能比拟的。采用熏香、艾香、芳香精油、香药汁等外治法，使各种疼痛类患者在芳芳四溢的环境中轻松治愈。

二、操作方法

（一）香艾灸法

1. 施灸壮数和艾炷大小

艾炷大小和灸壮多少需按病情和穴位之所在部位而定。如在头面和耳尖部以小艾炷为好，四肢及胸背部以大艾炷为宜。《名堂下经》说：“凡灸欲炷下广三分，若不三分，则火气不达，病未能愈。”指出艾炷下要广三分方可，否则，艾火之气不能深达脏腑经络之间，将直接影响疗效。一般情况下，艾炷还是稍大点好。灸治小儿，艾炷宜小。按疾病的寒热虚实，决定施艾壮数，一般3~5壮，亦可灸数十壮。

2. 主要方法

（1）直接灸：将艾炷直接放在穴位上烧灼，一般用小艾炷。根据烧灼的程度不同，分为瘢痕灸、无瘢痕灸两种。

瘢痕灸用小艾炷在穴位上燃烧，至整个艾炷燃完，另换一炷继续点燃。此法能使局部皮肤灼伤起泡，化脓结疤，故又称“化脓灸”。一般在六周左右施行一次，或者在三伏天进行一次。对于一些顽固性疾病有一定疗效。但因操作麻烦，病人有一定痛苦，故很少使用。

无瘢痕灸用中等艾炷放在穴位上点燃，待艾炷烧剩1/2或1/4时，病人感到舒适而稍有灼热即将未燃尽之艾炷去掉，另换一炷，放于原穴位上再灸。此是常用的灸法，适用于身体虚弱的慢性病。

（2）间接灸：亦称隔物灸，即在皮肤和艾炷之间加一层物垫衬，使艾炷不直接和皮肤接触，仅有热的传导，常用的有以下几种。

隔姜灸：加0.1~0.2厘米厚的鲜姜一片，用针扎许多细孔，平放在施灸的皮肤上，上面再放艾炷灸之。当患者感到灼热时，即换另一炷，直至灸到局部红润、灼热为止，对皮肤薄嫩的病人，可以减少壮

数，以免灼伤皮肤，此法不但有艾灸的作用，而且有生姜的散寒通络作用。

隔蒜灸：与隔姜灸方法相同，仅以独头蒜片代姜片，此法除灸穴位外，还可以在未化脓的肿疡上施灸。

隔葱灸：将葱白平铺于肚脐上，上置大艾炷灸之。

附子饼灸：用制附子细末，以酒调和做成小饼，直径约1.5厘米，中间穿孔，上置艾炷灸之。

隔盐灸：用干净食盐，炒后填平肚脐，上置大艾炷灸之。

艾条灸：艾条灸分温和灸、雀啄灸、回旋灸三种。温和灸：术者手持点燃艾条，对准需灸的穴位或患部，其距离以病人感到温和、舒适为度，一般距离皮肤1.5～3厘米，每穴灸3～15分钟，灸到皮肤产生红晕为止，此为艾条灸法中最常用的一种。

（二）烟熏法

先根据病情选方配药，然后按治疗要求选用下列方法。

1．室熏法

以香药为主料制成熏香，将熏香放熏炉内点燃，让烟气充分冒出，弥漫全室。此法适合于消毒、杀菌、清洁空气。

2．壶熏法

熏壶用铜皮或铁皮制成，上粗下细，底直径约15厘米，高约30厘米，上、中、下分三层，分别为置药层、置炭层、对流层，彼此用金属丝网隔开。置药层于置炭层共有一个小门，对流层单独一个小门。顶口直径约50厘米，药烟由此冒出，还可以根据治疗需要，选择不同

方向、不同口径的金属出烟口套在顶口上，以控制药烟。壶身并安有把手，以便操作。操作时打开上面的小门，将药物放入置药层，然后将烧着的木炭放入置炭层，关上这两层的小门，套上出烟口，等冒出药物，就可以熏治患处或穴位了。

3．药捻子熏法

将药物研成细末，摊草纸上卷成纸捻子，或把药物用汤水刷在草纸上晾干后卷成药纸捻子。点燃后熏治患处，或吸入。如果药捻子不易燃烧，可以浸刷食油以助燃烧。

4．钵熏法

将药物放在小钵（碗、小盆亦可）内点燃，再将一个大小适当的漏斗反罩于钵上，使烟气集中从漏斗口冒出，熏治患处。

5．筒熏法

将药物点燃后放在竹筒内，一端对准患处或口鼻，在另一端吹气，让烟熏治患处或进入口鼻。本法适用于急救。

6．桶熏法

把药物放在桶内点燃，患者坐在桶上，让烟熏患处。此法适合于熏治肛肠疾病和妇科疾病。

7．药烟法

将药物装入烟斗、烟锅或卷在纸中如香烟状，点燃后吸烟。此法多用来治疗呼吸道疾病。

三、药带疗法

药带疗法是将药物研末炒热，装入细长如腰带的布袋中，缠于腰

部或其他病变部位，以治疗疾病的一种方法。

清代吴尚先《理瀹骈文》，记述此法治病的例子很多。如治“肾虚腰痛，用酒炒黑豆，布包作腰带缠腰”等。

操作方法：根据疾病性质选择方药。将选择的药物粉碎，装入细长如带的布袋中，即成为“药带”。将药带系于腰中或其他病变部位，5~7天换药一次。

四、香佩疗法

根据病情选择治疗方法及药物，按照治疗要求将药物配制好，装入布袋或绢袋，佩戴在颈项、腰间或其他需要治疗的部位。

五、药衣疗法

药衣疗法时将药物做成衣服，让病人穿在身上以治疗疾病的一种疗法。

操作方法：①根据疾病性质选择药物；②将药物粉碎为细末，再根据病变部位将药粉做在棉背心、棉裹兜、束身棉裤或鞋帽中；③疾病症状消除后脱下药衣。

第五节 回医火疗法

一、适用范围

回医火疗是通过在身体表面间接燃烧大火的方法驱邪防病、强身健体的一种民族疗法。临床应用时配以适当外用药，借助间接燃烧的温热作用，可温通经脉、活血化瘀、行气止痛，进而达到内病外治的目的。临床可用于治疗颈椎病、肩周炎、腰肌劳损、关节炎、胃痛、

腹痛、月经不调、痛经；因肾亏引起的腰膝酸软、失眠多梦、盗汗等。回医火疗法特点是：治病针对性强，治疗过程轻松，渗透性强，疗效显著，无任何毒副作用。火疗的独特作用，现代不仅已为大量的临床所证实，而且得以进一步发扬。

二、操作方法

1. 把酒精倒好，按照调理的部位大小把塑料薄膜剪好，把三块大毛巾叠好放在水中，其他三块毛巾叠好待用。

2. 让患者躺好并且露出需要调理的部位，以免患者受风着凉，可以把准备好的干毛巾盖于患者露出的部位，后做防火墙（先上后下）。

3. 拧毛巾：①面积小的部位用一块大毛巾双层折好，拧成四面干后（一块毛巾的四边三寸内为干，中间微干）紧贴皮肤铺好，铺两块。②面积大小的部位用一块大毛巾对折后，拧成三面干（一块毛巾的三边三寸内部是干的，中间微干）后，紧贴皮肤铺好，根据毛巾薄厚铺两到三块。

4. 根据酒精喷洒图喷洒酒精（洒的要均匀，初学者不要洒的太靠边，以免烧伤皮肤），并询问患者在不舒服的部位打止痛符号。

5. 点火（之前先告诉患者感觉较热了就提醒）。

6. 扑火（几秒钟后患者感觉到热就扑灭，反复几次点火扑灭后，到酒精烧的差不多时）。

7. 按照酒精喷洒图喷洒第二遍酒精（点火扑火方法同上），最后一次扑火后要把毛巾盖在患处，这时把事先准备好的薄膜涂上火龙液备用。

8. 把毛巾取下（取时把皮肤的汗顺手擦干）后，把准备好的火

龙液薄膜铺在患者火疗后的部位，并且做一些按摩（烧完阴面烧阳面）。

9. 让患者盖好被子平躺45分钟。

10. 45分钟后告诉患者火疗的注意事项，并询问患者的感觉。

第六节 回医鼻药疗法

一、鼻药疗法含义

鼻药疗法即从鼻腔部位给药，借鼻腔与全身经络气血的内在联系，通过透窍醒脑，芳香化浊，开郁启闭，从而使邪去正复，达到治疗疾病的目的。这一闻法在祖国医学领域内的应用源远流长，可上溯到汉代医圣张仲景《伤寒杂病论》，其中记载“纳药鼻中”以治“头中寒湿”，并首先将鼻药疗法用于临床危症的抢救，对于“猝死”者“燕捣汁灌鼻中”以开窍回苏。以后历代大量方书中关于鼻药治疗各种产病亦多有记载，为回回医药特色之一。

二、常用制剂

所治疾病（症状）门类包括左瘫右痪，口眼歪斜，半身不遂，中风（缺血性脑血管病），暗风（即内风，高血压病），尸强（暂时性脑缺血，瘧病等），耳疼，偏正头疼，头风（神经性头痛、额窦炎头痛等）以及冷风头痛等，适应范围相当广泛。所使用药物大多数为芳香开窍药，其次为清热化痰药。所使用的鼻药溶剂亦别具特色，如麦儿桑过夫水，紫花油、撒答卜水（即薄荷水）、葡萄醋、骆驼尿、妇人乳、梅桂水、麻叶水等。鼻药的使用方式有滴、滴、吹、嗅。方剂有验方、单方或复方。方剂药物组成少则一味（如纳而丁油方），多则达100多味（如马准西里撒方），并且有些方剂除了修合制成丸、膏、散、汤供内服外，亦可随机调化用来滴鼻。

三、治疗范围

回医鼻疗法是通过鼻腔用药的一种特殊治病方法，可治疗鼻腔疾病如鼻疮、鼻疔、鼻衄、鼻息肉、慢性鼻炎、过敏性鼻炎等，还可治疗内科、外科、儿科、五官科等多种急慢性疾病，如哮喘、疟疾、头风头痛、牙痛、目赤肿痛、倒卷睫毛等。根据用药方式的不同分为塞鼻疗法、取嚏疗法、吹鼻疗法。

塞鼻疗法：是将药物制成适宜的剂型（如丸、散、膏等，鲜品则捏丸或搓揉成团）塞入鼻内，定时更换，通过鼻腔吸收的途径而达到祛除病邪，治疗疾病的目的。

取嚏法：是通过给病人鼻腔以刺激，使之连续不断地打喷嚏，从而治疗疾病的一种治疗方法。因具体施治的方法不同，大致可分为抹入取嚏法、吹鼻取嚏法、滴鼻取嚏法、塞鼻取嚏法、探鼻取嚏法5种。

吹鼻疗法：是将药物研为细末，以小管把药粉吹入鼻内，经鼻黏膜吸收起到治疗疾病作用的一种民间疗法。

四、操作方法

（一）取嚏疗法

1. 鼻取嚏法：将所有药物研为细末，后以手指蘸取适量抹鼻取嚏。此类所用药刺激性较强。

2. 吹鼻取嚏法：将所用药物研细末，吹鼻前令患者含一口清水（令患者屏气也可），然后将药末取0.3克左右于细管一端（细竹管、细纸管均可），术者将药末吹入鼻腔取嚏。若用吹药器将药末吹入鼻腔取嚏更佳。

3. 探鼻取嚏法：以纸捻、灯蕊、鸡或鸭之羽毛等物（亦可蘸药末少许）刺入鼻内取嚏。

4. 滴鼻取嚏法：取药液适量（包括将丸药化为液体），滴入鼻内，予以刺激取嚏。

5. 塞鼻取嚏法：取药物研为细末，布包适量塞入鼻内；或将药末用酒等调成糊状，布包适量塞入鼻内取嚏。

取嚏次数及刺激鼻孔，根据具体病情而定。若用于急救者，以得嚏气通苏醒为度；用于证候较缓者，根据病情轻重、体质强弱及所用药物等而定，一般每天1~3次或2天1次不等。取嚏的部位，如头痛、咽喉疾患、眼病、牙痛等疾病，一般是左侧病取右鼻，右侧病取左鼻，双侧同病则二鼻交替或者同取。

（二）塞鼻疗法

用棉球或棉签蘸取生理盐水清洁鼻腔，而后酌情选用下法塞鼻。

1. 膏剂塞鼻法：先将所用药研为细末，文火熬膏（文献记载多以羊油收膏，详见每个处方下之制法）。用时取消毒棉球或纱布裹之适量（一般如枣核大小）塞入鼻孔。也可熬硬膏搓小药条塞鼻。

2. 散剂塞鼻法：将所用药物按方研成细末，用时取消毒纱布包药末适量塞入鼻孔，也可将棉球打湿蘸药末少许塞入鼻孔。

3. 药液塞鼻法：将所用药物如法煎汤（或酒浸），用时以棉球蘸药液后塞入鼻孔。

4. 鲜药塞鼻法：有用新鲜植物药塞鼻，若用草及叶类则可揉搓为丸后塞鼻，用根茎或果实类则可依情捣泥为丸塞鼻，或刀削如枣核大小塞鼻，亦可用纱布包药塞入鼻孔。

（三）搐鼻疗法

操作方法：首先将所用药物研为细末，而后取少许（一般为0.3克左右）置于右手食指上，按于鼻孔，吸入鼻内。

第七节 回医脐疗法

一、疗法简介

回医脐疗是将药物放在脐部，上面用胶布或纱布覆盖固定，以防治疾病的一种方法。由于脐疗方法简便，疗效可靠，没有痛苦，比较安全，所以一直在民间广为流传。操作时根据病情选定药方，将选定的药物制为极细末，或做散剂用，或用调和剂和作膏剂用。将患者脐部洗净擦干，然后将配置好的药粉或药膏置入脐中，然后用胶布或纱布垫敷盖固定。根据病情，或1~2天换药一次，或3~5天换药一次。可治疗新生儿脐风、脐突、脐湿、脐血、脐疮、腹痛、腹泻、疳积、小儿遗尿、腹胀、水肿、便秘、小便不利、阳痿、遗精、痛经、癥瘕痞块、高血压等，还可用于祛病延年。

二、操作方法

1. 根据病情选定药方。

2. 将选定的药物研为极细末，或作散剂用，或用调和剂作膏剂用。如为新鲜湿润药物，可直接捣如泥，作膏剂用。

3. 将患者脐部洗净擦干，然后将配制好的药粉或药膏置入脐中，然后用胶布或纱布垫敷盖固定。

4. 根据病情，或1~2天换药一次，或3~5天换药一次。

第八节 回医金针疗法

一、功效作用

回医金针疗法是用各种金属针具刺入人体病变部位或经络腧穴，施以不同深度、不同方向、不同手法的针刺方法，达到疏通经络、调畅气血，防治疾病的目的。回医针具过去曾有石针、骨针、竹针等，目前已发展为钢针、银针、金针、合金针、不锈钢针等。

二、常规针具

常规针具包括毫针、火针、三棱针、梅花针、皮肤针等。特殊针具是根据中国古代“九针”演化而来，包括可注射的纓枪针、斜刀针、平刀针、锋钩针、浮针等，分别适用于深、中、浅层病变。

三、治疗范围

常规针刺疗法可治疗内科、外科、妇科、儿科各科疾病，特殊针具能够根据病变部位的深浅准确治疗各种跌打损伤及筋伤骨病。

第四章 鱼儿肚捆扎法

第一节 治疗理论

回族医学理论认为人体有2对共4只鱼儿肚，上下肢左右各一，上鱼儿肚在上臂近端内侧中段，下鱼儿肚在下肢远端后侧中段。上鱼儿肚的解剖部位相当于现代医学的肱二头肌肌腹，下鱼儿肚解剖部位相当于现代医学的腓肠肌肌腹，左右各一。鱼儿肚也称鱼儿肚筋或鱼儿肚根，属胃肠的外根，主胃肠的功能，同时胃肠功能急性失调时也会影响到鱼儿肚根，称为倒肚根（胃肠之根偏倒、衰弱），表现为鱼儿肚根疼痛、偏转及条索样改变。腹泻，尤其是症状较重，伴有脱水和中毒症状时会导致下鱼儿肚转筋——鱼儿肚偏离正常解剖位置，呕吐时会导致上鱼儿肚转筋，同时上、下鱼儿肚转筋也会加重腹泻、呕吐症状，加速病情进展。“鱼儿肚捆扎法”是将人体病态时鱼儿肚已扭转的筋的位置通过手法整复至正常位置，并用绳带加压固定一定时间，使鱼儿肚筋不再扭转的方法。该法通过理筋整复、疏通经脉、行气活血、协调阴阳、调整脏腑、调节体液四性达到止泻、止吐、镇痛从而治愈腹泻、呕吐的目的。通常在捆扎5分钟后即可达到止泻、止吐、镇痛的目的，3小时后患者即可正常进水、进粥，一般2~3天即可痊愈。

第二节 临床应用

一、适应证

适应于各种急性感染性腹泻、呕吐患者，或非感染性腹泻、呕吐患者。

二、操作要求

捆扎时间成人40~60分钟，儿童30~40分钟，捆扎松紧度以患者感觉捆扎部位有紧束感，但不影响静脉回流为宜，每20分钟松动捆扎带1次。把与转筋点直接接触部位绳带打出蚕豆大小样绳结（或该部位绳带下垫一蚕豆、或橡胶块、或光滑的软木块），其目的是不用将绳带扎的过紧就可以增加对鱼儿肚处转筋的刺激强度，增强疗效。

三、操作方法

对单纯腹泻患者，嘱患者取俯卧位，暴露膝以下部位，不分左右，任选一侧肢体。术者用双手拇指自窝处从上至下触摸鱼儿肚筋，在鱼儿肚最高点（腓肠肌肌腹中点），能触摸到部分成条索状鱼儿肚筋（即挛缩的腓肠肌），且伴明显的压痛，用拇指指腹用力适度揉按此条索状压痛点5次左右，揉按结束后用双手拇指固定压痛点，以免鱼儿肚筋移动，助手用备好的绳带捆扎鱼儿肚筋，绳结对准压痛点，缠绕小腿2~3圈，扎紧后打结，按规定时间留置。若鱼儿肚筋转至外侧（即腓肠肌肌腹向腓骨侧偏移），则在揉按过程中将偏转的鱼儿肚筋推至小腿后侧正中，再进行捆扎。

对腹泻、呕吐患者，同时选上下鱼儿肚筋，上下各一，不分左右，下鱼儿肚筋捆扎方法同腹泻患者。上鱼儿肚筋捆扎时患者取坐位或侧卧位，施术侧上肢自然放松，术者先从施术侧上肢肩胛周围适度用力向上肢鱼儿肚处捋按，连续捋按10~15次为宜，捋按后再将偏转的鱼儿肚筋推按至肱骨内侧正中，触摸到部分成条索状鱼儿肚筋（即挛缩的肱二头肌肌腹），且伴明显的压痛，用拇指指腹用力适度揉按此条索状压痛点5次左右，揉按结束后用双手拇指固定压痛点，以免鱼儿肚筋移动，助手用备好的绳带进行捆扎，方法同上。

对纯呕吐患者，选择一侧上鱼儿肚筋即可，分左右，方法同上。

若患者症状重，经一侧鱼儿肚筋捆扎后症状改善不明显，且体质好，耐受性好时，可同时行双侧鱼儿肚筋捆扎。

四、注意事项

1. 捆扎部位（肱二头肌肌腹处、腓肠肌肌腹处）无皮肤感染、无外伤，无显著静脉曲张。

2. 捆扎治疗时患者静卧休息，捆扎侧肢体忌用力，禁水、禁食。

3. 严格掌握捆扎时间、捆扎松紧度。在捆扎时间内，要观察捆扎一侧肢体远端皮肤、爪甲色泽变化、触摸皮温变化。皮肤、爪甲色泽红润、皮温正常，证明捆扎松紧适宜；皮肤、爪甲色泽减退，皮温正常或降低，证明静脉受压或动脉受压，应立刻松动捆扎带减压5分钟，然后在原位捆扎。

4. 捆扎治疗结束后1周内，要注重饮食调养，饮食温润清淡，忌生冷油腻不易消化食物。

腹泻、呕吐在回族医药学学科中属内科疾病，鱼儿肚捆扎法属回医学治疗方法之内病外治法，其理论根源于回族医学“末梢经脉根传法”和“推筋整复疗法”理论。末梢经脉根传法是依据回族医学的脏腑经脉理论，并结合回族武术套路练习的实践，推衍和总结出的一系列能够防病治病的理论和手法。“末梢”也称为“三节四梢”，其中，“三节”含义有二：一是将人体分为上、中、下三节，头为梢节，胸腹为中节，腿足为下节或“根节”；二是将四肢也分为三节，上肢：指为梢节，肘为中节，肩为根节；下肢：脚为梢节，膝为中节，胯为根节。“四梢”是指发、甲、齿和舌。“经脉根传”是指脏腑气血在体表的循行和流注次第。故“三节四梢”畅通是经脉气血正常运行，阴阳、脏腑调和的关键。回族医学认为：经脉自发于脑，后复回于脑，即自脑

而通至于耳、目、口、鼻、舌，再依次流通于经脉中胃、膀胱、胆、肾四脉，下注于足，自足交接于经脉中脾、肾、肝及任四经。而先之四阳经自脑出发属腑，交之于先之四阴经属脏，借脏位为用，以引灌育养者也；而后四阴经（心、心包、肺及任四经）脉络交布，循环贯注，以取资于先四阴经之精气以养其形，故经脉中一半为升，一半为降。升降也关系到脏腑，气血阴阳，体液四性等各方面的功能活动。

鱼儿肚捆扎法正是基于三节四梢和经脉根传理论创立的，经过逐渐衍化发展，借鉴、吸收、融合了传统中医脏象学说，针灸学经络、经筋、根结理论和推拿手法，形成了针对腹泻、呕吐的，具有回族民族特色、地域特色的理论认识体系 and 治疗方法。上鱼儿肚位于上肢中节和根节中间，厥阴经走正中，行其上，太阴、少阴经夹其旁，三阳经傍其外，具有沟通、接续、调节两节之内手足六经经脉、经筋气血阴阳的作用；下鱼儿肚位于人体之下节（根节），足太阳经行其上，足厥阴、少阴经行其内，足少阳经夹其旁，足阳明经傍其外，具有沟通、接续、调节根节与中节（胸腹）之内足六经经脉、经筋气血阴阳的作用。在病理状态下，鱼儿肚根偏倒，偏离了正常解剖位置，势必影响“三节四梢”十二经脉根传，经脉、经筋气血失畅，阴阳失和，升降失序，体液四性失常，脏腑失用，则上吐下泻不止；同时脏腑失用，吐泻不止又加重了肚根的偏倒，加剧了气血、阴阳、升降、体液四性失常的程度。

所以，借助手法整复和捆扎疗法，恢复鱼儿肚根正常解剖位置并用适当绳带加压固定，调整、恢复“三节四梢”十二经脉正常根传，则阴阳平和、升降有序、气血顺畅，脏腑安和而腹泻、呕吐自愈。

第五章 汤瓶八诊疗法

第一节 回医汤瓶八诊渊源

中国回族汤瓶八诊疗法是指我国穆斯林先民在日常的沐浴礼拜和医事实践过程中创立的具有强身健体修身的汤瓶功法，以及八种系统的防病治病之法的总称，其历史源远流长，具有鲜明的回族医学理论精髓和丰富的民族医疗实践总结的民族自然医学特征，是波斯保健医学和中东伊斯兰医学吸取了中医学的精粹而形成的具有中国回族特色的非药物养生保健疗法，是伊斯兰医学在我国的继续和发展的典型，也是中阿医学相互交流、融合的象征。

回族汤瓶八诊是具有中国回族特色的非药物养生保健疗法之一，八诊分别是头诊、面诊、耳诊、手诊、脚诊、脉诊、骨诊和气诊。它主要是依据回族医学基本理论，运用汤瓶水浴、末梢经络根传法、放血、刮痧、火罐等汤瓶的基本手法，并结合穆斯林视为神圣的“杜阿伊”，分别作用于受施者身体的不同部位，操作者通过受施者的各种反应，即可判断疾病之所在，进而调整施术的治疗手法、轻重程度和次序频率等，从而使受施者达到提高免疫机能、防病治病的目的。

汤瓶八诊源于中东、波斯穆斯林，通过丝绸之路传入中国，并融入了民间经脉按摩、刮痧、火罐、放血疗法，穆斯林洗“阿布代斯”过程中的自我按摩等各种保健方法。早在1300年前，波斯人通过丝绸之路长途跋涉到中国经商，路途中人困驼乏，疲惫不堪，腰酸腿疼，在洗浴和歇息之时，通过揉脚及按捏身体某些部位，减轻或消除了疲劳。随后，阿拉伯人又受中医理论有关经络是贯通人体周身各部位，内连脏腑，外络皮毛，沟通人体上下内外通道的启发，并结合自身原有的保健方法，逐渐形成了具有中国回族特色的自然养身疗法——末

梢经络根传法。此为汤瓶八诊的雏形，后经学者的相互交融，形成了较为完整的、有主次的八种疗法，被后人称之为“汤瓶八诊”。汤瓶八诊在发展的过程中虽和中波斯穆斯林保健医学有着千丝万缕的关联，但现已成为具有中国回族特色的本土保健医学文化。

第二节 汤瓶八诊操作

一、头诊

头诊，在回民洗大净过程中，他的双手是从印堂沿督脉至百会，然后至脑户，沿膀胱经回至印堂。头诊是在这个主干脉的基础上开始的，它本身的功效主要是为了开慧醒脑，改变大脑微循环，影响大脑功能，达到保健的目的。在头部采用按、刮、颤、挤压、叩击、放血、汤瓶水疗等不同手法，刺激头部经穴，疏通经络气血，调整脏腑阴阳，增强人体免疫功能，达到治病强身之目的。其特点在于：头部刮痧（运用羊骨板沿颅骨缝刮），用纯天然羊骨板（本身具有清热解毒的功效）来刺激头部经络窍穴，促进全身气血运行；挤压颅骨分别采用正压、侧压、对角压，针对骨与骨之间的骨缝施以压力的刺激，可以直接起到松弛紧张的神经、醒脑开窍的作用。

汤瓶水疗是由穆斯林洗“阿布代斯”（小净）习俗中逐步演化而来。整个过程贯穿伊斯兰宗教思想和民族习俗，同时还融合了中医的五行学说。

二、耳诊

回民在洗小净的过程中，耳是必须清洗的一个重要器官，人们在长期的洗浴实践中发现耳部按摩益于健身，由此演化为耳诊。耳诊是汤瓶八诊施治中一个关键的环节，穆斯林在洗小净时要求耳的每一个毛孔都要清洗到。耳也是人体各部器官及经穴的一个缩影及开关，它

不但可以起到保健作用，而且在触摸过程中，可以发现耳部出现的异常及疼痛，从而判断人体的器官、肢体、经脉之病变。耳诊在早期主要用于观病、诊病，其施治主要是通过器具耳诊棒和手法的结合而进行的。

中医强调望神、望面、望舌、望分泌物及排泄物，而回医的八诊注重望耳在诊病中的地位和作用。限于种种原因，现面临失传。先用耳棒点、按诊断病变部位，通过揉捏、摩擦、捂耳、叩、点、按等手法和耳棒，按顺序触及耳部各部位，在有病变的部位重点施治。

回回先民发现揉捏耳部具有降压、醒脑、明目之作用，并随着年龄的增长及器官的老化，耳将有直接反应。耳部光泽、纹路、皮肤弹性的改变可出现结节脱屑、红丘疹、脉结石或出现疼痛。观察耳部变化判断脏腑功能、阴阳气血盛衰的状况。通过对耳部的揉、捏、点、刺、摩、刮、颤等手法，可达到治病强身之目的。

三、面诊

面诊也是回民在洗小净的过程中演化而来的，通过面部穴位及循经路线，按气血流注方向，以点、按、推、颤、捋等手法，疏通经络，影响脏腑，提神醒脑，润泽肌肤。其特点在于：根据不同的体质，掌握不同的水温，淋冲面部而达到激发面部经络窍穴活力，有利于调节经络、平衡阴阳，增强对脑的供血能力及脏腑的功能。最早回族群众在施治时，一边口颂“都阿一”（意思是向真主乞求给予力量，驱除疾病或给予祝福），一边进行按摩。鼻于面为肺之窍，肝开窍于目。齿为骨梢，关联于肾，通过点、按、颤、压、揉、擦等强弱不等的手法增强脏腑功能。

四、手诊

按穆斯林的习俗，在一天“五功”洗小净的过程中，手的运用最

多。

回民在洗小净的过程中发现手脚的摩擦可以缓解疲劳、振奋精神。当学习中医经络理论后，知道手脚的经脉窍穴同时联系着五脏六腑，四肢百骸，三节四梢，并以此为基础逐步发展为“手诊”“脚诊”。因手脚按经络走向为经络末梢，故在回回民间将此法称为“末梢经络根传法”，认为经脉中有浊物，沉积为“脉结石”。可以通过对手臂的窍穴及经脉的推、压、捏、拨、点、捋、颤等手法达到疏通经络、调和气血、强化脏腑为目的，从而化解脉结石，排出体内毒素。

五、脚诊

回民在洗小净的过程中发现了手与臂、足与小腿的按摩对人体医疗保健的价值，脚诊与手诊并列称之为“末梢经络根传法”，是汤瓶八诊最早形成的一种保健方法。其特点在于：双手交错对双脚同时施治，意在调和气血，平衡阴阳。

六、骨诊

骨诊以脊柱为主体，施治时触及人体全身骨骼。主要使用骨诊棒并通过推、压、点、颤、按、揉、拨等方式，疏通经络，强筋健骨。同时，根据先辈们实践中的总结，根据脊柱的不同骨节的微妙变化，通过摸骨断病、诊病。骨诊主要循经，沿躯干由上而下、由内而外用适当力度推、压、刮、点、颤各部骨节进行施治。用骨诊棒沿骨缝分推颅骨各部。其特点在于：用骨诊棒循一定顺序分推全身各部骨节，并配合骨诊手法点、揉、按、颤、疏导放松。过程中遵循“三节四梢”的原则，即整体而言头为根节，体为中节，下肢为梢节；肢体而言，上肢肩为根节，肘为中节，手为梢节；下肢髋为根节，膝为中节，足为梢节；四梢是在中医藏象学“三余”的基础上演变为汤瓶八诊的“四梢”（分别为：发为血梢，齿为骨梢，指为筋梢，舌为肉梢）。骨诊在中医腧穴理论基础上强调以“肾”为本，骨节为主，以细擦脊柱

两侧为辅，突出了“肾”在养身保健抗衰老方面的重要性。骨诊循骨而行，遍及全身经络，并施以颤法，通过对穴位持续不断的震颤，增强渗透力的深度和广度，由表及里，激发脏腑自身功能从而获效。

七、脉诊

脉诊的要领要求施治者准确地掌握轻重缓急手法，按经络、窍宫施治，经络内连脏腑，外络肢节。他要求施治者严格地按照经络走向，以拇指关节触及经脉、窍穴，手不离穴，穴不离脉，循经而推，柔而有力，补泻有异。从而疏通经脉，促进脏腑功能，达到强身健体之目的。其特点在于：推经：用手法上推下拉，双手汇聚，使气血阴阳贯通，脉脉相连，遍及全身，周而复始；鼓腹：脉诊结束前，嘱患者自主鼓腹（十二次），配合深呼吸，达到自我主动调理气息，调畅任脉，平和气血的目的。

八、气诊

汤瓶气诊是根据穆斯林礼拜的方式演变而来，和中医的气机理论有着千丝万缕的联系，通过实践证实，它对慢性病、疑难病症的康复有着独特的作用。气诊是一种通过肢体的呼吸、意念的导引而达到自我修炼、疏通经络的目的，使气行十二经络、奇经八脉、三节四梢。在伊斯兰的传统文化中，人与人之间存在着气息交换，通过接触，一个身体强壮者可以帮助疏通体弱者的经络及驱除体内之邪气。

汤瓶八诊的诊疗法具有它的连续性，选择八种诊疗方法是为了因病制宜，根据不同病情选择不同的末梢经络部位而达到最佳的速、效、稳疗效。现代医学对于脚底按摩是以全息论来表述它的理论体系，回医汤瓶八诊对于末梢经络的传导，注重于经脉、窍穴对人体的整体影响，认为人体脉脉相连、络络相牵，找到了人体病因的窍关就可以直接影响病灶，影响经络疏经活血而达到康复的目的，与现代医学认识有别。

第六章 香药疗法

第一节 香药的使用范围

一、《回回药方》中阿拉伯香药的使用情况

回回医学是中国传统医学与阿拉伯—伊斯兰医学东西结合的产物，中国回回医学的发展，相伴于中阿医药交流。《回回药方》是集阿拉伯医药学与中国传统医学为一体，具有中国回族特色的回族医药学大型综合性医著。元代重视回回医学，采用中医学与回医学同时并举的方针，任用西域拂林人爱薛掌管医药司。他精通医药，公元1273年创办回回药物院，后改名为广惠司。现存明初刻本《回回药方》是元代翻译阿拉伯的医术和药书。《回回药方》36卷（现残存4卷），收载阿拉伯香药数十种，方剂528首，剂型有汤、丸、丹、散、膏、饼及滴鼻剂、点眼剂、取嚏剂等多种，包括内、外、妇、儿、骨伤、神经、皮肤、眼、口齿、五官等科，是一部理、法、方、药、术齐全的自成体系的回回医药典籍。

二、《回回药方》中常用的阿拉伯香药

《回回药方》残卷常用药物259种，从中亚、西亚传入的香药多达113种。其中就有诸多伊斯兰医学的传统用药，如东罗马的茴香（大茴香）、喀布尔的诃黎勒、亚美尼亚的石头（大青石）、印度的化食丹、犹太地面的膏子药、克尔曼的茴香、阿拉伯的橄榄油、索科特拉岛的芦荟、波斯的紫丁香、都龙知（吐根）、土耳其的龙胆、朵梯牙（皓矾）、可铁刺（西黄芪胶）、猩猩毛发、红宝石、亚美尼亚产的红玄武土、埃及产的缟玛瑙、尼罗河柳的果实、松子仁、山香菜、西域芸香（漆树科乳香）、咱法兰（番红花）、阿飞勇（鸦

片)、李子树胶(阿拉伯树胶)、法尼的(锭子砂糖)、可落牙(产于亚美尼亚的小茴香,维吾尔族称作孜然)、哈而八吉(藜芦)、海速木(洋蒿)、奄摩勒(余甘子)等,另外,还有一些是华化已久的胡药,如苏合香、荜茇、肉豆蔻、安息香、龙脑、胡椒、菖蒲、乳香、没药、膻肭脐、安石榴、血竭、阿月浑子、胡葱等。

三、《回回药方》中使用阿拉伯香药的方剂特点

《回回药方》很多方剂都使用了芳香药。其中直接以阿拉伯香药命名的不下数十个,如乳香饼子、苏合油膏子、白檀饮子、檀香膏、沉香膏子、沉香末子、荜澄茄汤等。组成中含有阿拉伯香药的方剂更是众多,有的甚至几乎全用了芳香药,如麝香膏子就是由麝香、肉豆蔻、草果、丁香、胡椒、荜茇、沉香、官桂、丁皮、良姜等芳香药物组成。《回回药方》卷之三十四金疮门中记载了大量使用阿拉伯香药的方剂,如金疮药方中用乳香、没药、血竭,末子药中用没药、血竭、芦荟,四效散中用乳香、没药、血竭、芦荟等,其中乳香、没药、血竭、芦荟等药的使用频率最高,这与阿拉伯香药在中医外科学中的使用情况是一致的。

药物剂型运用方面,《回回药方》大量地增加了丸、散、膏、酏剂的处方。这些方剂多用伊斯兰国家及穆斯林航海贸易所经诸热带国家出产的草本植物的汁液、乳浆(如墨牵牛子、芦荟)和木本植物的树脂胶汁(如乳香、安息香)。而这些凝脂富含多种挥发油,倘若沿用中国传统煎药方法,其有效成分就会挥发,故将其制成丸、散、膏、酏等不同剂型予以应用。这也体现了回回药物学对中国医药的重要影响和贡献。

第二节 香药的作用和功效

回医药最大的用药特色就是对香药的运用。香药的最初含义为:

香指香料，药指药物，由于香料中很大一部分有药用价值，如沉香、乳香等，而且药物中也有很多可用于制香，故二者的概念是互相交叉的。后香、药合称，指药用部分气味芳香，或经燃烧、煎煮、研粉、加热能产生香气，以及虽无特殊芳香气味，但用于合香制香，习惯上被当作香药使用的药物。

回族医药中应用的香药主要有：苏合香、乳香、没药、木香、安息香、龙涎香、补骨脂、肉豆蔻、藏红花、降真香、紫檀香、阿魏、沉香、血竭、丁香、小茴香、龙脑香、芦荟、荜澄茄、荜茇、缩砂仁、诃黎勒、番木鳖、肭肭脐、甲香、金颜香、梔子花、蔷薇水、无食子、迷迭香等30余种。

对香药的药性和运用很难用中药的“四气五味”理论解释其药性及作用机理，回回医药在长期运用香药的过程中，对芳香药的药性特点及治疗机理认识不断加深，逐步形成独特的芳香药性理论。

1．辟秽防疫。芳香药有辟除秽浊疫垢之气、扶助正气、抵御邪气的作用，达到辟秽养正、防病治病的目的。古人常用由芳香类药物制作的熏香、炷香、枕香、佩香等防病祛邪，今人燃药香防治感冒流行等，都是辟秽防疫的具体应用。

2．解表散邪：芳香药以其辛散之性，外走肌表，开宣毛窍，具有芳香疏泄，解表散邪之功，如薄荷、香薷、胡荽等，均为疏散表邪，解除表证的代表药。

3．悦脾开胃。“土爰暖而喜芳香”，芳香药善入脾胃经，投其所喜，有加强运化，增进食欲，悦脾开胃的功效，如木香、檀香、沉香等，都是悦脾开胃，用治脾胃食积气滞、不思饮食的良药。

4．化湿去浊。芳香药能疏通气机，宣化湿浊，消胀除痞，复脾健运，有化湿运脾之功，如砂仁、白豆蔻等均为芳香化湿的代表药，主治湿浊中阻，脾失健运，痞满呕吐等病证。

5. 温中助阳。芳香药多辛温燥烈，可温里助阳，祛寒止痛，如小茴香、荜茇、补骨脂、肭肭脐等均为芳香温里助阳的代表药，主治脾胃虚寒，下焦寒湿，肾阳虚衰等病证。

6. 行气活血。芳香药还有疏散气机，透达经络，行气活血，通经止痛，消肿散结等功效。如香附、乌药、玫瑰花为芳香疏泄、行气活血、调经止痛的代表药，主治肝郁气滞，月经不调，胸胁胀痛等证；又乳香、没药、麝香为行气活血，通经止痛，散结消肿的代表药，主治气滞血瘀，心腹诸痛，经闭痛经，癥瘕积聚，痈肿疮毒等证。

7. 开窍醒神。芳香药又有芳香辟秽，启闭回苏的功效，如麝香、冰片、苏合香、安息香、樟脑等都是芳香开窍的代表药，主治邪蒙心窍，神志昏迷的病证。

第三节 阿拉伯香药在外科疾病中的应用

一、阿拉伯香药在外科疾病中的应用范围

阿拉伯香药在治疗外科疾病中的应用极为广泛，几乎各种外科疾病的治疗方剂中都含有阿拉伯香药，如《外科正宗》卷一中治疗痈疽的主方内消散，其组成含乳香；《外科正宗》卷二中治疗脑疽的梅花五气丹，内有乳香、没药、血竭；《外科正宗》卷二中治疗疔疮的主方蟾酥丸中有乳香、没药，误治走黄时用的立马回疗丹中有白丁香、乳香；《外科正宗》卷二中治疗脱疽肾水亏虚、孤阳独旺的阴阳二气丹中用冰片；《外科正宗》卷二中治疗脱疽毒积甚者的清神散中用冰片；《外科正宗》卷二中治疗瘰疬的活血化坚汤中用乳香，大红膏中用血竭、乳香；《外科正宗》卷二中治疗瘰疬初起的枯瘤方中用乳香、没药；《外科正宗》卷二中秘传敛瘤膏中用血竭、乳香；《外科正宗》卷三中治疗流注的先天大造丸中用丁香、木香；《外科正宗》

卷三中治疗痔疮的生肌散中用乳香、没药、血竭、冰片；《外科正宗》卷三生肌凤雏膏中用乳香、血竭等。

二、阿拉伯香药在某一外科疾病不同阶段的应用

阿拉伯香药不但可用于多种外科疾病，在同一疾病的不同发病阶段也能起到促进疾病痊愈的作用。以痈疽为例，分初起、成脓、溃后三个阶段，几乎每个阶段都可见到含有阿拉伯香药的方剂的应用。

初起：治疗痈疽初起未成脓的内消沃雪汤，内有乳香、没药；治疗痈疽热甚焮痛，有毒气内攻之势的内固清心散，内用乳香、冰片、白豆蔻；治疗发背初起熏发背奇方，内有血竭、没药；治疗发背、脑疽、遍身壅肿、附骨痈疽初起的黍米寸金丹，内用乳香、没药、白丁香。

成脓：如治疗发背已成，瘀血不腐及不作脓者的化腐紫霞膏，治疗痈疽已成流脓时的生肌玉红膏，组成中均含有血竭。

溃后：如治疗痈疽溃后，血虚疼痛不可忍的托里定痛散，内有乳香、没药。

三、外科用药的多种剂型中均含有阿拉伯香药

阿拉伯香药多气味芳香，其有效成分煎煮后易挥发，且乳香、没药、血竭树脂类药物煎煮易使汤剂浑浊，所以在煎剂中的应用远远少于在丸、散、膏、丹等其他形式的剂型中的应用。如《外科全生集》中治疗痈疽的各型方剂中，除煎剂类无阿拉伯香药使用外，其余各种剂型均可看到阿拉伯香药的使用。如丸散类中的梅花点舌丹中用乳香、没药、冰片、血竭、沉香，飞龙丹中含血竭、乳香、没药；敷药类中的一笔消、六和散；吹药类的珍珠散；膏药类的紫微膏、咬头膏等，其中在丸散类和膏药类中的应用最为广泛，《外科全生集》治疗

痈疽的丸散类药24方中，有14方用到阿拉伯香药；《外科大成》膏药类方12方中5方用到阿拉伯香药，其中4方乳香、没药同用。

四、阿拉伯香药在外科学中应用的原因分析

阿拉伯香药在外科疾病治疗中得到广泛应用的原因包括以下几个方面。

首先，分析外科专著中主要涉及的阿拉伯香药种类。从治疗外科疾病的方剂中可以看出，所采用的阿拉伯香药主要为乳香、没药、血竭、阿魏、冰片、沉香、丁香、肉豆蔻等，其中乳香、没药、血竭、冰片最为常用。乳香辛香走窜，入心、肝经。味苦通泄入血，既能散瘀止痛，又能活血消痛，祛腐生肌，为外伤科要药，故《本草纲目》云其能“消痈疽诸毒，托里护心，活血定痛，伸筋，治妇人难产，折伤”，“乳香香窜，能入心经，活血定痛，故为痈疽疮疡、心腹痛要药”。《本草备要》言乳香“香窜入心……能去风伸筋，活血调气，托里护心，生肌止血”。没药味苦，辛、性平，归心、肝、脾经。其辛散苦泄，气香走窜，入心肝脾经，既能活血散瘀，消肿止痛，又能活血消痛，生肌敛疮，亦为外伤科要药，《本草纲目》讲到阿拉伯香药的传入对中医药的影响时，言其：“散血消肿，定痛生肌。”乳香活血，没药散血，二者功效相似皆能止痛消肿生肌，故二药每每相兼而用。《得配本草》载：“乳香功专活血而定痛，没药功专散血而消肿，气血疼痛，疮毒壅肿，皆用乳、没治之，盖血滞则气瘀，气瘀则经络满，故痛而且肿，得乳、没以通其气血，肿痛自除。”血竭的功效主要为活血定痛，化瘀止血，敛疮生肌，《新修本草》云其“破积血、金疮生肉。”《海药本草》云其“主打伤折损，一切疼痛，补虚及血气搅刺，内伤血聚，并宜酒服。”《得配本草》称其：“入厥阴血分，止痛生肌，为和血之圣药。”冰片的作用主要为清热止痛，防腐生肌，《本草纲目》载其：“疗喉痹、脑痛、鼻嚏、齿痛、伤寒舌出、小儿痘陷。”

从上述有关阿拉伯香药的本草记载中可以看出，阿拉伯香药运用于外科，主要起活血行气，消肿止痛，敛疮生肌的作用，而外科疾病的主要病机即为气血凝滞，经络不通，由此导致的局部疼痛、血败肉腐更是外科疾病的主要症状。因此，具有活血行气，消肿止痛，敛疮生肌作用的阿拉伯香药便成为外科用药中的常用之品。故《外科正宗》中载“溃后多疼，乳香定痛散，功奇莫缓。”陈实功在治疗疮疡疼痛甚时，多用乳香、没药来活血定痛，如治疗痈疽疼痛不可忍的乳香黄芪散，溃后血虚疼痛不可忍的托里定痛散，均用到乳香、没药。元·齐德之的《外科精义》中亦有“世人皆以乳、没珍贵之药，可住疼痛”，“痛甚者，加芍药、乳香”的记载。《外科全生集》中记载的生肌类方7方中，3方用到阿拉伯香药，生肌定痛散中用冰片，定痛生肌散中用乳香、血竭、冰片，腐尽生肌散中用乳香、没药、血竭，均取其良好的敛疮生肌作用。鉴于阿拉伯香药在外科治疗中的广泛应用，顾世澄在《疡医大全》中专篇论述香药在疮疡治疗中的宜忌，言：“气血闻香则行，闻臭则逆，大抵疮疡多营气不从，逆于肉理，故郁聚为脓，得香散药则气流行。”因恐世人过用香燥，又论述了数种疮疡治疗过程中忌用、少用香药的情况：“脾喜馨香，药品香燥，固能行气散邪，若真阴不足，虚火上炎，素多痰之人，又所当禁”；“溃后疮疡生肌药中，务须少加冰麝，盖冰麝香窜，多用则走泄真气，反令疮口难敛”；“溃后忌房中焚烧安息、沉香，烧则疮口燥痒”。当时乳香、没药为疮疡活血定痛专药，世人往往不及辨证，率用乳、没止痛，故顾世澄又有“论疮疡泥用止痛药”之篇，言“疮疽之证候不同，寒热虚实皆能为病，止痛之法，殊非一端，世人皆谓乳没珍贵之药，可住疼痛，殊不知临病治宜，自有方法”。

下篇 回医本草与方剂

第一章 回医药学理论和资源概述

第一节 回医药学理论概述

一、药学理论的形成

回族药学及其理论是在继承了古希腊、罗马、巴比伦、波斯和印度的动物、植物、矿物学知识基础产生的阿拉伯医药学而发展起来的。早期的阿拉伯医药学与动物、植物、矿物研究密切相关，包括药用动物、植物、矿物。回族药学不仅对其进行科学的描述，包括起源、生长和形态、各部分的象征意义在整个宇宙秩序中的位置，还涉及药物与地理、气候条件的关系，以及它们的医学效用和神秘特性。例如，9世纪穆尔太齐赖派的学者贾西兹撰写的《动物之书》，被誉为伊斯兰动物学的经典，研究了大约350种动物，并按运动方式划分为四大类。14世纪达米里撰著的《动物生活总论》，广为流传，其中包括动物名称的哲学意义、动物在伊斯兰教法概念中的地位、动物的医学效用及各种神奇功能等。这一时期用阿拉伯文撰写的医药学著作陆续面世，其中有专章论述动植物及其药效的代表著作当属迪那瓦里的《治疗书》，曾对动物、植物、矿物三类药物作了详尽的描述，并系统论述了它们的分类、生成过程、特性和功效。在黑衣大食朝，就著有《加刺八丁》，即药理学。伊斯兰医学中关于矿物、植物、动物三类药物存在等级制度的描述和解释，实际上是对传统宇宙论的重视和在药理学上的应用。最低等的矿物药是那些固态特征物质，依次排列到那些类似植物体的无机物；植物药从类似于矿物变化的苔藓和水藻，直到类似于动物的物体；具有雌雄两性区别的棕榈树，直到动物

界，其最高等级的动物则是那些在智力上类似于人类的大象而不是猿猴。可见，伊斯兰医药学是以智力上的相似而非解剖学的相似，是以医学效用而非物种形态来划分药物的等级和功效的。回族医学正是在继承上述思想和方法的基础上，来研究药物及其在医学上的运用的。

药物治疗的基本作用，不外是祛除病邪，消除病因，恢复或重建脏腑经络的协调功能，纠正四体液及阴（静）阳（动）的偏盛偏衰的病理现象，在最大程度上恢复协调机体，使之处于正常状态。药物之所以能够针对病情发挥上述基本治疗作用，是因为各种药物（包括无机物类、植物类和动物类）各自具有若干特性和作用。回族医学认为，药物的效用与四元、三子、四禀性、十二味以及与药物产地都有相应的关系。这与中医药学的四气、五味与归经同中有异，异中有同。但回族医学更重视药物的禀性和产地，而且论述更为详尽。

二、回药的元质与禀性

（一）药物的四大元质

药物的形态、色味、性能皆源于“四元三子”，即药物的生长源于自然生化中四类（气、火、水、土）千变万化的运动性态及“三子”（金、木、活类）化育聚结而成。先贤刘智译引《默格索德》（即《真理探索》）曾指出：“阴阳‘化而为水、火；水得火则生气；火暴水则生土，是故水、火、气、土‘四象’成焉，又称名为‘四元’。”“四元”同时成为一切有形物质（形）与无形物质（色）这两个方面的“元宗”。万物开始化育，首先配合化育形成“金”“木”“活”三子：土与水凝结，得到气火的变化而生成“金”；气与火和合，又得到地水的滋培而生成“木”；水、火、气、土四者共合而生“活”类。三子形成之后，万物皆滋化而生。在自然生化形成中，各类物质包括药物，按照一定生成程序先后问世。一切药物都来自火、气、水、土这四大元质，即药物依靠火使其温热，依靠气使其有发育长成的活动空

间，依靠水使其潮湿，依靠土使其生长成形。然而世间药食动植，皆依土气所生，苦咸酸辛甘，五气无所不和，“气坚则壮，故苦可以养气；脉而则和；故成可以养脉；骨收则强，故酸可以养骨；筋散则不挛，故辛可以养筋；肉缓则不壅，故甘可以养肉”。

（二）药物的气质与禀性

火，气质干热，位在高处，量轻，性升腾，调节天地寒热、湿干程度，能给万物热量，使它们分解、成长、成熟，甚至能熔化和改变坚硬的物质。能制约水、土之寒。有使万物成长的作用，药质居于里，色多黄。

气，气质湿热，位在空间，量较轻，性浮动。能缓和太阳过多热量对水和地面的影响，填补空间，无孔不入。能营养万物，促进物质代谢，在万物的生存和生长过程中起重要的作用。药质居于外层，色多红。

水，气质湿寒，位在土之上，量较重，性窜动，在所有生物整个生命活动中，能运输和溶解它们所需要的营养物质，防止营养物质在过多热量的影响下出现不良的分解性腐败，并且通过各种渠道排出万物在物质代谢中产生的各种废物。药质藏于最里，居于中者，色多白。

土，气质干寒，位最低，量重，性沉静。常受太阳的热化和干化作用，也常受水的溶解和结合作用。在保持万物形态的同时，也能调节水对过湿和过热的现象。能为生物保存它们所需要的各种营养物质，还对有些物质有分解作用。药质居于最外，色多黑。

回族医学非常重视“食、养、医”三者配合，以颐养人之身心禀性。正如刘智《天方典礼》所言：故世间万物“有节第焉，有纯驳焉”，“掇五行之精以滋草木，草木之精以滋鸟兽，鸟兽之精以滋人

身，人身之精以滋其心，心得天地之精以滋其心，心得天地之精以滋，乃能生大智大益，友达本来良知良能，此人所以独秉天地之灵，为万物之至贵者也。又言“五食，所以和营卫而资颐养者也。谷曰阳补，为食之本；蔬曰阴补，为食之附；果曰味补，为食之资；肉曰膏补，为食之养；饮为五补之君，而诸味赖以调称”。

言天下之水土虽同，而天下之物不同，以不同之动植于一处，随物变化，滋味无穷，色香各异，“故刚柔蠢动异其质，寒热温凉异其性，苦辣酸成异其味，青黄赤白异其色”（《清真指南》卷七）。

回族医学用“四元”归类物质属性的方法，基本上已经不是火、气、水、土本身，而是按其特点、作用、性质等抽象地概括出不同事物的属性。在论及药物的表象类别时，回族医学“以其胜者为名”，即“金气胜名金”“木气胜名木”“活气胜名鸟兽”。回回先贤曾用实例说明：“金气流行，山得之为玉石，水得之为蚌珠，土得之为五金之矿，鸟兽得之而成鸟兽之宝，草木得之而为草木之精，一切万物得之而各成其为坚明定固也。木气流行，山得之生嘉植，水得之生浮萍，沃土得之生禾稼，瘠土得之生草毛；四植之中，稟土胜者坚质，稟气胜者中空，稟水胜者多繁花，稟火胜者多果实。而要皆得此木气以化育者也。活气流行，生于山者为走兽，其形体与丘陵似；生于木者为飞禽，其羽毛与枝叶似；生于水者为鳞介，其鳞甲与水波似；生于土者为蛰虫，其形质与土壤似。四生之中，案气、火胜者能飞，稟土、水胜者能走，稟气、土胜者性湿，稟火、土胜者性烈，稟气、水胜者性贪，稟水、火胜者性暴，而要皆得此活气以化育者也”。

可见，四植、四生、四活中“无金则木不生，无木则鸟兽不育，抑万物之生，皆从地出，自下而上也。故金藏土中，木见土外，鸟兽则飞行于空中，三者代天地之化育者也，故曰万物母”。

所以，药物形成依赖“三子”，生长化育源于“四气”。至于药物四性，即药物的四稟性，冷（寒）、热、干（燥）、湿（润），其中热

与寒是药物相反的两种“能力”；燥与湿是药物的两种相反的质量。而燥（干）的药物又分为具有热的性能和具有寒的性能两大类；湿（润）的药物分为具有寒的性能和具有热的性能两大类。

三、药物性能与气味的关系

回族医学在论及药物性味时，各依其三子（金、木、活）至所专盛之“四元”而判断，即三子、四性、十二味。

金气流行于四物，至所专盛之“气”，其性湿，其味淡；至所专盛之“火”，其性热，其味涩；至所专盛之“土”，其性燥，其味成；至所专盛之“水”，其性寒，其味臭。

木气流行于四植，至所专盛之“气”，其性湿，其味甘；至所专盛之“火”，其性热，其味辛；至所专盛之“土”，其性燥，其味苦；至所专盛之“水”，其性寒，其味酸。

活气流行于四生，至所专盛之“气”，其性湿，其味香；至所专盛之“火”，其性热，其味焦；至所专盛之“土”，其性燥，其味膴；至所专盛之“水”，其性寒，其味腥。

气味多少，各属其性，各从其类。凡言淡、涩、臭咸者，得“金”之气；凡言甘、辛、苦、酸者，得“木”之气；凡言香、焦、膴、腥者，得“活类”之气。这些药理学理论，同样产生于宇宙的整体观。

第二节 回医方药渊源与发展

回族医学承袭了阿拉伯—伊斯兰医药文化，同时又吸收运用东方汉儒语言及思想，比较广泛地研究、整理和归纳了伊斯兰医学理论，认为医学的对象是人，而人是自然宇宙的象征，是个微观宇宙。理论

基础源于“真一流溢说”；依此提出：真一、元气、阴（静）阳（动）、四元（水、火、气、土）、三子（木、金、活）和四性（冷、热、干、湿）、四液（白液质、黄液质、红液质、黑液质）、心脑、脏腑、五官、经络医学理论，认为“四元”与“四性”“四液”相互协调，其微显程度及质量形色的变化失调是致病的主要内外成因和病理变化，亦决定着治疗手段和药物方剂疗法配合。并将上述理论作为生理病理学的重要组成部分，其本质是自然、社会和身心同源、同构、同步运动的和谐统一的生态医学。

回族医学认为，导致疾病或影响健康的原因，不仅仅是外邪入侵，更重要的是患者心身状态的御病能力降低，而在患病的全身因素中性智心理压力或变异是基本的普遍的因素，这种弱的生理状态或隐性体质，回族医学称之为“禀性衰败”。如此不断刺激，心脑分泌异常液质，四性变异，才造成人体心身功能紊乱，而导致疾病发生。因此，回族医学强调对病人的精神状况，心理卫生教育和指导，在药物使用上多用丸、散、膏、丹、滴剂，在治疗方法上采用口服、外贴、滴鼻、喷散、烙灸、药浴、熏蒸。崇尚自然疗法是回族医学的最突出的特色。譬如自然界中的各种植物的根、茎、叶、花及树脂、叶汁，温顺饲食谷草类动物的内脏、脂肪、肌肉及皮毛、筋骨，洁净的流动泉水、河水，新鲜而未被污染的食物、蜂蜜、乳汁，无毒无害的矿物、砂砾、土壤以及悦耳和谐的声音等。这些纯天然的自然产物，经过有序组合配伍，引入医学领域，就形成了诸如动植物疗法、食物疗法、体能功修疗法、净心养性疗法、音声色彩疗法及各种丰富多彩的内外治法，这些疗法极大地丰富了回族医学的治疗手段。如用三羊油、赤砂糖、白面粉治疗支气管炎，用鸭蛋、薄荷治疗红眼病，用青麦苗烧熟包敷治疗冻疮等。

回族医药的传承主要来源于古医籍文献。《回回药方》明红格手抄本，是目前国内仅存的一部罕见的古代回族医学综合性典籍。据考证，《回回药方》成书在元代中后期，全书用汉文写成，内中夹杂有

大量阿拉伯及波斯文，作者不祥，从残存的《回回药方》十九卷目录来看，已成为一本涉及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、神经等科的临床医学治疗全书。其中仅方剂就有5000~6000条，书中用药来源已涉及西亚、南亚、南欧及西藏等地，中医通用药品达百余种。进入20世纪80年代以来，一些回族集中地区成立了回族医药研究会，如宁夏的“回民间疗法研究会”“回族饮食疗法研究会”“回族民间医学研究会”等。云南马应乖编辑整理的《回族民间实用药方》载方1466首，宁夏回族医学者单于德编撰的《神奇的回族大拱北医术》等，极大地丰富了回族医药的学术内涵。

一、历史渊源

回族医药起源于阿拉伯—伊斯兰医药实践。阿拉伯—伊斯兰医药是随着阿拉伯帝国的崛起和扩张而逐渐发展壮大的，它在阿拉伯半岛医学遗产的基础上，吸收了古希腊“四元素说”“四禀性说”“四体液说”等哲学原理和医术理论，也容纳了古波斯、印度等地的医药知识。回族医药实质上是继承、消化阿拉伯—伊斯兰医学与吸收中国传统医学的完美结合，是东西结合的民族医药学。它既包括了古代阿拉伯各国和伊斯兰早期的医药文化，又包括咀嚼消化而保存下来的古希腊、罗马等西方古典医学遗产，还包括埃及、波斯、巴基斯坦和印度、斯里兰卡“尤纳尼”医学。同时，回回先民又将它移植、应用、融合并不断创新，使之成为扎根于中国的传统医学的一部分。阿拉伯医药在与中国信仰伊斯兰教的民族医药相融合过程中，逐渐形成了具有中国特色的回回医药文化体系。回族医药学不仅包含着科学的医学理论基础，而且有科学的论治方法和技术，在药物炮制、疗法、验方以及体疗、食疗、卫生保健、养生等方面都有独到之处。其发展创始于唐，发展于宋，兴盛于元，衰落于明清，新中国成立后再次得到重视和发展。

（一）隋唐时期

据《隋书·西域传》：“炀帝时，遣侍御史韦节、司隶从事杜行满使于西蕃诸国”，寻找阿拉伯、波斯方药医术。唐高宗（公元651年）时，阿拉伯—伊斯兰文化（包括医药文化）开始传入中国。公元651—798年，阿拉伯先后遣使来华朝贡。大量船队从阿拉伯、波斯驶往中国，主要贩卖珍宝和香药。多数香药是阿拉伯药商输入我国的。“香药”是香料药物的简称，也称“舶药”，具有挥发性，用于医疗卫生和配制香料食品的含有芳香成分的天然药物。唐末五代回回医药学家李珣编纂的《海药本草》收载香药120种，书中对药物的气味、功效都有许多独特的阐述，补充了以前本草书籍中的不足。《海药本草》成为唐宋间医学连续的一环，打开了外国医药文化进入中国的一条通路，而且也是回族医药学在中国的第一块奠基石，并对汉族原有医学文化传统产生了长远的影响。

（二）宋代

宋朝为与阿拉伯各国通商贸易，促进香药输入，在广州、宁波、杭州等地设立“市舶使司”等专门贸易机构，并作出了一系列政策规定对经营香药的有功人员予以奖励。正是这些招商措施的相继实施，为中阿医药文化的交流创造了有利条件，使香药贸易出现了空前的繁荣。宋初李昉所纂《太平广记》五百卷，多处记载了香药输入之事。随着香药的大量输入，阿拉伯医药文化对中国也产生了明显的影响，许多阿拉伯医方也相继传入中国。在中国医方中，还出现了许多以阿拉伯香药为主的药剂，如《圣济总录》中收载的八种乳香丸、三种乳香散、五种没药丸、两种没药散、两种安息香丸及木香丸、肉豆蔻丸等。

此外，同以往朝代相比，北宋的医方一改中医传统以汤煎剂为主的服药风俗，大量地增加了丸、散、膏、酏的处方。阿拉伯—伊斯兰药物中，许多是草本植物的汁液、乳汁和木本植物的胶脂，这些凝脂富含多种挥发油，若用煎汤法会致其有效成分流失，故只能将其制成

丸、散、膏、酏。

（三）金元时期

蒙元帝国的兴起，重用穆斯林医生，并设立了管理伊斯兰医药事宜的回回药物院等。元朝政府搜集编译了很多用阿拉伯及其他文字写的医书。阿拉伯医学著作的引进和编写，除李珣《海药本草》外，还有一部杰出的医药著作《回回药方》36卷（现仅残存4卷）。该书实为用汉文表述伊斯兰医学的百科全书，收载阿拉伯香药数百种，方剂582首，剂型有汤、丸、丹、散、膏、饼及滴鼻剂、点眼剂等，内容包括外、妇、儿、骨伤、神经、皮肤、五官等科，是一部理、法、方、药、术齐全的自成体系的回回医药典籍。此外，元代回回医药学家沙图穆苏·萨谦斋编纂的《瑞竹堂经验方》，运用香药颇多，是继《回回药方》后又一部集内、外、妇、儿、眼、调补、美容等科的回回医疗经验的方书。

“香药”这一回医用药特点的形成经过了漫长的时间，在东西文化不断融合中逐渐形成，它不仅是回族医学中的重要治方药种，而且逐渐融入中国传统医学体系和民间生活习俗中。

二、形成与发展

回族医药学实际上是继承阿拉伯—伊斯兰医学与吸收兼容中华传统医学的完美结合，是东西结合的民族医药学。回族医学形成初期，虽具有阿拉伯—伊斯兰医学的特点，但又处于中国传统医药文化之中，其在继承、传播阿拉伯—伊斯兰医学的过程中，对中国传统医学也有很大的影响和贡献，同时在吸收和借鉴中国传统医学的过程中，也促进了回族医学和中医学的同步协调发展和交融。宋代，中阿之间的经济和医药文化交流曾一度衰退、停滞，后又渐渐恢复。北宋的医方中大量地增加了丸、散、膏、酏的处方。回族医药除了善用香药外，另一个显著特点是善用有机矿物药，这也是古希腊医药学的传

统。随着阿拉伯药材的大量输入，阿拉伯—伊斯兰医药治方也传入中国。13世纪，回族医药的传入得到元政府的重视，广立医药机构。同时，《回回药方》将阿拉伯—伊斯兰医学史上最优秀的几部医书的内容都编入其中，较全面系统地反映出我国回族医药学的概况，是回族医学史中的珍贵医典，中华医药的宝贵遗产。明清以后，回族医药文化多流散民间。近百余年来出现了许多有影响的回族医学家及回族医药堂、民间医馆及回族医学著作，对继承发扬回族医药文化优良传统做出了贡献。中华人民共和国成立以后，祖国医药得到新生，民族医药得到继承和发展。1989年12月，全国首届回族医药学术研讨会的召开，开创了回族医药的学术讨论与研究，倡导回族医药研究，成立回族医药学术研究机构。1997年5月，宁夏卫生厅正式批准在宁夏中医研究院内设立回族医药研究机构，专门从事研究回族医药工作，回族医药课题研究有了新的进展。

第二节 回医方药的主要剂型

传统中医是以汤药为主要剂型，而引进中国又被中国化的回族药物多为芳香类，其富含挥发成分，如若仍经煎煮，势必失去其有效成分。回医根据医治目的和药物性质之不同，将药物剂型和制剂工艺做了非常大的改良，现有剂型主要有舐剂（糖果剂）、露酒、油、散、丸、片、丹、蜜煎、浸剂、糊剂、汤剂、饼及滴鼻剂、点眼剂、取嚏剂、解毒剂等剂型，极大地拓展了临床用药范围，并科学地保持了原药的有效成分，提高了临床疗效，为回族医药学发展做出了积极贡献。北宋的医方中大量地增加了丸、散、膏、酏的处方，这一改中医传统以汤煎剂为主的服药风俗。这是因为，阿拉伯—伊斯兰医药中，很多药物富含多种易挥发的凝脂，倘若仍沿用煎汤法，其有效成分就会失掉，故只能将其制成丸、散、膏、酏。

一、舐剂

舔剂多由气味辛辣走窜，性温燥的药物组成，具有芳香解表，行气活血，温阳祛湿的功效。多用于治疗外感病、里寒证及痰证。传统中医的膏方多补益之效，适合冬季进补，治疗虚损性疾病，而回族医学的膏方可治疗外感病和内科疾病，临床应用广泛，值得我们学习和借鉴。

二、露剂

阿拉伯人提取蔷薇露的蒸馏法及其设备于北宋时期传到广州。大食蔷薇水（经蒸馏法制取的露剂）等此类制剂的输入，促进了露剂药物在中国的迅速传播与普遍应用，直接导致了中药制剂中多种药露剂的出现。露酒剂是回族医学中特色剂型，其特色在于制作露酒制作方法和原料。可以说，凡是回医能够入药的品种，基本上都能按照生产工艺生产出露酒。

三、散剂

散剂多用果实、树叶及泥土类药物制成。果实之品一般味甘涩性温，且烧灰后具有很好的收湿敛疮之效，树叶类药物性凉解毒、杀虫力强。二者配伍应用于疮疡疾病收获甚好。

四、油剂

药油多为芳香类药物通过各种工艺制成，对皮肤或经脉起到舒筋活络、运行气血、调理十二经络的作用。特别对于慢性病具有毒副作用小，疗效持久稳定的特点。

五、“金银箔衣”丸剂

金、银箔做药剂丸衣，始于阿拉伯名医阿维森纳的名著《医典》一书，其中有用金、银箔做药剂丸衣的记载，这在当时是比较先进的

医药技术，它不仅对药物能起到防腐等作用，而且对提高药剂疗效也有一定作用，还可以增加美观性。阿氏创制金银箔为丸衣传入中国后，中国医家不但利用其为丸衣，且发挥并推广其医疗作用，甚至在有些方子里直接适量研和一些金、银箔或者用其他的介质做药衣，以达到治疗疾病的目的。

第二章 常用回药本草

第一节 火性干热类

千年枣

千年枣为棕榈科植物常绿大乔木海枣树的成熟果实。又称“海枣”“波斯枣”“苦鲁麻枣”“鹞莽”“椰枣”。《回回药方》称“万年枣”“虎而麻”。

【性味】味甘，性温。

【功效】温中益气，除痰嗽，补虚损。《本草拾遗》

【应用】治心悸，止黄水，能散昏沉病证。

【验方举例】万年枣25克，石榴汁25克，柑子汁、酸李子汁各等25克。慢火熬稠，澄清。冰冷而服。（《回回药方》石榴子膏）

天仙子

天仙子为茄科植物莨菪的种子。又名“癡茄子”。《回回药方》称“亦拏卜撒刺必”“班只”“法那乞子”。

【性味】味苦、辛，性温，有毒。

【功效】定痫，止痛。

【应用】用治癡狂、风病、风痹厥痛、喘咳、胃痛、久痢、久泻、脱肛、牙痛、恶疮等。

【验方举例】治水泻日久，干大枣10枚，去核，入天仙子末填

满，扎定，烧存性。每日用粟米饮服5克。

巴豆

为大戟科巴豆属植物巴豆的种子。种仁去油称巴豆霜。又叫撒吉木你牙。

【性味】味辛，性热，有毒。

【功效】泻寒积，通关窍，逐痰，行水。

【应用】用治冷积凝滞、胸腹胀满急痛、恶血结聚、水肿。外用治喉痹、恶疮等。入丸散用巴豆霜。

【验方举例】治哮喘：取苹果1只，洗净，用小刀挖一小洞，置入巴豆仁1粒，将苹果洞口盖严，隔汤蒸30～60分钟，放凉，取出巴豆仁，吃苹果，喝汤。成人每日1个或早晚各吃1个，3周为1疗程。具有止喘、祛痰作用。（《瑞竹堂经验方》）

巴旦杏仁

巴旦杏仁为蔷薇科植物巴旦杏的干燥种仁。《饮膳正要》称“八担仁”，《回回药方》称“把”。

【性味】味甘，性平。

【功效】补肾益精，健胃止痛，润肺止咳，化痰下气。

【应用】用治肾虚、精液不足、便秘、虚劳咳嗽、心腹逆闷、耳鸣闭经。巴旦杏仁油有驱虫、杀菌作用。成人服3～9个。

补骨脂

补骨脂为豆科植物补骨脂的成熟果实。“补骨脂，言其功也，胡

人呼为婆固脂，而俗讹为破故纸也。”

【性味】味辛、苦、性温。

【功效】补肾壮阳，固精温脾。

【应用】用治阳痿、遗精、肾虚久泄、尿频、腰膝冷痛。近代用补骨脂素治疗白癜风、牛皮癣有一定疗效。

【验方举例】补骨脂丸：补骨脂200克，菟丝子200克，胡桃肉50克，乳香、没药、沉香各7.5克，炼蜜丸如梧子大，每服20～30丸，空心盐汤温酒服下，自夏至起，冬至止，日服1次。

白豆蔻

白豆蔻为姜科植物白豆蔻的果实，花、果壳也供药用。《回回药方》称“哈马麻”“黑马马”。

【性味】味辛，性温。

【功效】化湿行气，温中止呕。

【应用】白豆蔻芳香温煦，能化浊行气，常用治湿阻中焦所致的胸脘痞满、不思饮食、反胃呕吐。

【验方举例】①治胃寒作呕作痛者：白豆蔻仁15克，为末酒送下。②治小儿胃寒吐乳者：白豆蔻仁14个，砂仁14个，生甘草10克，炙甘草10克，为末，常掺入小儿口中。③治产后呃逆：白豆蔻、丁香各25克，研细，用桃仁汤冲服5克，少顷再服。

肉豆蔻

肉豆蔻为肉豆蔻科植物肉豆蔻的种子甜又名“肉果”“玉果”。《回回药方》称“邦”。

【性味】味辛，性温。

【功效】温脾暖胃，散寒下气，涩肠止泻。

【应用】用治脾胃虚寒、腹痛泻痢、霍乱、宿食不消、呕吐、积冷、痰饮。其气芳香，是著名香料，用于调饌食味、调制食品、糕点甜食和饮料。古代印度视为最有价值的药品。用于治疗消化方面的病症及雀斑、皮肤变色、癫狂病。阿拉伯人用于治疗消化系统疾病和皮肤病。

【验方举例】①治疗脾虚泄泻，肠鸣不食：肉豆蔻1枚，剉小窍子，入乳香3小块在内，以面裹煨，面熟为度，去面，碾为细末。每服3克，米饮送下，小儿减半。②治疗肾虚泄泻：肉豆蔻、补骨脂、五味子、吴茱萸等份，研末，生姜汤和红枣肉和匀，做丸如桐子大。每服50～70丸，每日2次。

阿月浑子

阿月浑子为漆树科植物无名子的果实。原产地叙利亚。《回回药方》称“比思的”“心思苔”“疋西他”。

【性味】味辛、涩，性温，无毒。

【功效】温肾暖脾。

【应用】用治肾虚腰冷、阳痿、脾虚冷痢。“止痢，暖肾，开胃，除肠秽积，得木香山茱萸能兴阳。”可单用，也可配伍用，用量为9～15克。

安石榴

安石榴为石榴科植物石榴的果。皮、叶、花、根皆可供药用。《博物志》“汉张骞出使西域得涂林安石榴种以归，故名“安石榴”。

《回回药方》称“纳尔当”“拿而”。

【性味】味酸、涩，性温。

【功效】止泻，杀虫。

【应用】用治久泻、久痢、便血及脱肛。与槟榔配伍驱蛔虫、绦虫、蛲虫。石榴叶捣烂杀虫、涩肠、止带，其功效优于果皮。《回回药方》：“酸石榴宁心：凉脑膈，止黄水，却思饮食，止吐，醒酒。”

【验方举例】①治细菌性痢疾：用60%石榴皮煎液，每服20毫升，日服3次。若治疗阿米巴痢疾，应连服6日。②治多种感染性炎症（肠炎、胆道感染、急慢性气管炎、肺部感染、慢性阑尾炎、淋巴结炎、多发性疖肿、外伤感染等）：取石榴皮制成100%煎液，焙干研粉，装胶囊口服，每日3次，每次1~2粒。③治蛔虫病：石榴根皮20克，煎汤，分3次服，每半小时1次，服完后4小时再服盐类泻剂。若驱除绦虫，取干燥石榴根皮25克，加水300毫升，浸泡1天后用文火煎至100毫升，于上午9时顿服。服药前1日不进晚餐，服药当日早晨及服药后2小时，各服硫酸镁20~25克，当日观察排虫情况，虫排出后再进饮食。

佛手柑

佛手柑为芸香科植物佛手的果实，又名“佛手香橼”。《回回药方》称“突论只。”

【性味】味辛，苦，酸，性温。

【功效】理气，化痰。

【应用】用治胃痛胁胀、呕吐噎膈、痰饮咳喘。

【验方举例】①治痰气咳嗽，煮酒饮；治心下气痛，煎汤。②治

食滞胃胀：佛手柑150克，丁香、肉豆蔻、荜茇、胡椒、砂仁、肉桂、良姜、干姜各5克，麝香2.5克，与蜜相和。每服10克。（《回回药方》）

诃黎勒

诃黎勒为使君子科植物诃子的果实。以黄橙色有光泽坚实者为佳。《回回药方》称“可不里诃子”。

【性味】味酸、涩，性温。

【功效】敛肺、涩肠、下气。

【应用】用治久咳失音、久泻、久痢、脱肛、便血、崩漏、带下、遗精、尿频。

《海药本草》：“诃黎皮主嗽，肉主眼涩痛。波斯人将诃黎勒、大腹等存在船上，用防不虞，或遇大鱼放涎滑水中数里，船不能通，乃煮此洗其涎滑，寻化为水，则其治气消痰功力可知矣。”

【验方举例】①治老人久泻不止：诃黎勒7.5克，白矾50克（烧灰），共研细末，每服不计时候，以粥饮调下10克。②治老人气虚不能收摄，小水频行，缓放即自遗下，或涕泪频来，或口涎不收：诃黎勒取肉，时时干嚼化，徐徐含咽。③治疗细菌性痢疾：用20%诃黎勒保留灌肠，每日2次，每次10~40毫升。同时口服诃黎勒肠溶胶囊，每日3~4次饭前2小时服。

苏子

苏子为唇形科植物皱紫苏等的果实。又名“回回苏”。《回回药方》称“法兰术漠失其子”“沙速福林子”“来哈尼”。

【性味】味辛，性温。

【功效】下气，消痰，润肺，宽肠。

【应用】用治咳逆、痰喘、气滞、便秘。

【验方举例】气喘咳嗽，食痞兼痰：紫苏子、白芥子、萝卜子各10~12克，加生姜2~3片煎服。

白芥子

白芥子为十字花科植物白芥的种子。《回回药方》称“白西盘丹”。

【性味】味辛，性温。

【功效】利气豁痰，温中散寒，通络止痛。

【应用】用治痰饮咳喘、胸胁胀满疼痛、反胃呕吐、中风不语、肢体痹痛、麻木、脚气、阴疽、肿毒、跌打肿痛。

【验方举例】①治高年咳嗽，气逆痰痞：柴苏子、白芥子、萝卜子，上药各洗净，微炒击碎，每用10克，用生绢小袋包装，入汤煮饮。②治膝部肿痛：取白芥子60克研末，用酒调成糊状，包敷患处，干了就换，以局部发泡为度。

葫芦巴

葫芦巴为豆科植物葫芦巴的干燥成熟种子，俗称“苦豆子”。

【性味】味苦，性温。

【功效】温补肾阳，散寒去湿。

【应用】叶有特异香气，研末用以制作米面食品，添色增味。其子能用治腰痛、阳痿、睾丸冷痛、胃痛、脚气等。

【验方举例】①肠气，蟠肠气，奔豚气，疝气，偏坠阴肿，小腹有形如卵，上下来去痛不可忍，或绞结绕脐攻刺，呕恶闷乱，炒葫芦巴50克，炒吴茱萸50克，炒川楝子60克，炒大巴戟、川乌各30克，炒小茴香60克。共为细末，酒煮面糊为丸，如梧桐子大，每服15丸，空心温酒吞下，小儿5丸，茴香汤。②用于防治高山反应：将葫芦巴叶晒干研粉，炼蜜为丸，每丸含生药约2克。预防用，每人每次2丸，开水冲服。治疗用，每日8~12克，连服3天。③治皮肤过敏：在温水中加入适量磨碎的葫芦巴种子，调成厚糊状，敷于患处。

胡椒

胡椒为胡椒科植物胡椒的果实。

【性味】味辛、性热。

【功效】温中下气，消痰，解毒。

【应用】用治寒痰、食积、脘腹冷痛、反胃、呕吐清水、泄泻、冷痢。可解食物中毒。

【验方举例】①治疗小儿消化不良性腹泻：胡椒1克，研粉，加葡萄糖粉9克。1岁以下每次0.3~0.5克，3岁以下0.5~1.5克，每日3次，连服1~3天为一疗程。②治疗肾炎：胡椒7粒、鲜鸡蛋1个。将鸡蛋钻一小孔，把胡椒装入蛋内，用面粉封孔，外以湿纸包裹，放笼内蒸熟，剥皮食之。成人每日2枚，小儿每日1枚，10天为1疗程。

荜拨

荜拨为胡椒科植物荜拨的未成熟果穗。

【性味】味辛香，性温。

【功效】温中散寒，下气，止痛。

【应用】用治心腹冷痛、呕吐吞酸、肠鸣泄泻、冷痢、阴疽、头痛、鼻渊、齿痛。

【验方举例】①飧泄气痢，腹胀满，不下食：荜拨25克，肉豆蔻50克，干姜25克，诃黎勒50克，白术15克，甘草25克，木香50克，共研为散。每服13.5克，空心米饮调下，每日晚再服。②治气痢：牛乳250克、荜拨15克。同煎减半，空腹顿服。③治妇人血气不和，疼痛不止及下血无时，月水不调：炒荜拨、炒蒲黄各等份，为末，炼蜜为丸如梧桐子大。每服30丸，空心温酒或米汤吞下。④治牙齿疼痛：荜拨、胡椒各等份，研为细末化蜡丸，如麻子大，每用1克填蛀孔内。⑤治偏头痛：荜拨为末。令患者口中含温水，左边疼令左鼻吸少许药末，右边疼令右鼻吸少许药末。

草果

草果为姜科多年生草本植物草果的果实，首载于《饮膳正要》。

【性味】味辛，性温。

【功效】温中燥湿，除痰截疟。

【应用】用治湿浊郁伏而见舌苔白厚浊腻、胸闷及寒湿阻滞中焦、脾胃不运所致的脘闷、腹胀疼痛、食少。

【验方举例】①治腹痛胀满：草果仁2个，酒煎服之。②治疟疾，胃中寒痰凝结，不易开解：草果、常山、知母、乌梅、槟榔、穿山甲、甘草，水煎服。

荜澄茄

荜澄茄为胡椒科植物荜澄茄的果实。《海药本草》：“生诸海，嫩胡椒也。”

【性味】味辛，性温。

【功效】温暖脾肾，健胃消食。

【应用】用治食积气胀、脘腹冷痛、反胃呕吐、肠鸣泄泻、痢疾、痰癖。

【验方举例】治蜈蚣咬伤，苳澄茄研末调敷。

茴香

茴香伞形科植物茴香的果实。《回回药方》称“八则卢祖福刺”。

【性味】味甘，性温。

【功效】祛寒止痛，理气和胃。

【应用】用治寒疝疼痛、睾丸偏坠、胃寒呕吐食少、脘腹胀痛。嫩枝叶可做菜食用。茴香油外用可治疗风湿病和关节炎。

【验方举例】①治疗嵌闭性小肠疝：茴香10~15克（小儿酌减），用开水冲汤，乘热顿服。如15~30分钟尚未见效，同量再服1次。或成人每次3~6克，小儿每次2克，用开水冲服，间隔10分钟后，同量再服一次。服后仰卧40分钟，下肢并拢，膝关节半屈曲。半小时左右可见嵌顿内容自行复位，疼痛消失。若1小时后仍不见缓解，须考虑手术治疗。②治疗鞘膜积液和阴囊象皮肿：取本品15克，食盐5克同炒焦，研为细末，打入青壳鸭蛋1~2只，同煎为饼，临睡前用温米酒送服，连服4日为1疗程，间隔2~5日，再服第2疗程，多数须经4个疗程见效。除阴囊坚硬如石者无效外，一般疗效尚佳，且无不良反应。③治疗风湿病、关节炎：将茴香油涂抹在风湿病患者关节痛处。

毗梨勒

毗梨勒蔷薇科植物櫻桃李的果实。又名“櫻額梨”。《回回药方》称“八里刺”。

【性味】味甘、涩，性温。

【功效】补脾胃，止泄泻。

【应用】用治泄泻。

【验方举例】櫻桃李果干，屑为面，暑月调水服之。

曼陀罗

曼陀罗为茄科植物白曼陀罗的果实或种子、叶、根。又名“洋金花”。《回回药方》称“鲁法黑”“里法”。

【性味】味辛、苦，性温，有毒。

【功效】平喘，祛风止痛。

【应用】用治喘咳、惊痫、风寒湿痹、泻痢、脱肛、跌打损伤。

【验方举例】治类风湿性关节炎：曼陀罗子1份，搜山虎根（杜鹃花科羊躑躅的根）4份。焙干研粉，制成片剂，每片0.3克，每次1~2片，日服3次，15天为1疗程，间歇5~7天后续给第2疗程。

续随子

续随子为大戟科二年生草本植物续随子的种子。其根、皮亦供药用。又名“千金子”。《回回药方》称“可伯儿”“可八而”。

【性味】味辛，性温，有毒。

【功效】逐水消肿，破癥杀虫。

【应用】用治水肿胀满、痰饮、宿滞、癥瘕积聚、妇女经闭，疥癣疮毒、蛇咬、疣赘。内服为丸、散，用量1~3克。外用研敷。虚损人不可多服。

【验方举例】治黑痣、去疣赘：续随熟时破其子，以涂其上，便落。

槟榔

槟榔为棕榈科植物槟榔的种子。《回回药方》称“乞失纳儿乞失”。

【性味】味苦、辛，性温。

【功效】杀虫，破积，下气，行水。

【应用】用治虫积、食滞、脘腹胀痛、泻痢后重、疟疾、水肿、脚气、痰癖。

【验方举例】①治食积满闷成痰涎呕吐者：槟榔、半夏、砂仁、萝卜子、麦芽、干姜、白术各10克。水煎服。②治青光眼：用槟榔制成1:1滴眼液，每5分钟滴1次，共6次；此后30分钟1次，共3次；以后每2小时滴1次，眼压恢复正常后，每日滴2~3次，以防复发。

缩砂仁

缩砂仁为姜科多年生草本植物缩砂的干燥成熟果实，又称“砂仁”。首载于《海药本草》。《回回药方》称“哈咱而扯珊”。

【性味】味辛，性温。

【功效】芳香温中，化湿行气。

【应用】善治湿阻中焦及脾胃气滞所致的胸脘痞闷、腹胀食少。

能温脾止泻，常用于脾胃虚寒所致的腹痛泄泻。又有行气安胎之功，常用于气滞胎动不安、妊娠恶阻。

【验方举例】①治妇人妊娠，偶因所触，或坠高伤打，致胎动不安，腹中痛不可忍者：缩砂仁不计多少，慢火炒令热透，去皮用仁，捣碎为末。每服10克，用热酒调下。②治冷滑下痢不禁虚羸：用缩砂仁捣为末，以羊肝薄切掺之，火上焙干为末，入干姜末等份。糊丸梧子大，每服40丸，白汤下，日服2次。

丁香

丁香为桃金娘科植物丁香的花蕾。《回回药方》称“阿咱的利黑提”。

【性味】味辛香，性温。

【功效】温中健胃，暖肾，降逆。

【应用】用治呕逆、呃吐、反胃、泻痢、心腹冷痛、疝气、癣。是历代回族常用的保健药品。

【验方举例】①缓解腹胀，提高消化能力，减轻恶心呕吐：可单用，也可配伍用，用量3~10克。②治癣：丁香15克，加入70%酒精至100毫升，48小时后去渣，外擦患处，每日3次。

艾叶

艾叶为菊科植物艾的干燥叶。又名“艾蒿”“阿及艾”。《回回药方》称“阿福散汀”。

【性味】味苦、辛，性温。

【功效】散寒除湿，温经止血。

【应用】用治心腹冷痛、泄泻转筋、脓血痢、吐衄、下血、月经不调、崩漏、带下、胎动不安、疥癣：捣绒以灸百病，捣敷或煎水熏洗、热敷可治皮肤病、寻常疣。

【验方举例】①治妇女白带：艾叶25克煎汤去渣，鸡蛋2个放入汤内煮熟后，吃蛋喝汤，连服5天。②治功能性子宫出血，产后出血：艾叶炭50克，蒲黄、蒲公英各25克，水煎服。

艾纳香

艾纳香为菊科植物艾纳香的叶及嫩枝。又名“大风艾”“墨艾”。纳香的根及叶片的加工品（艾片）亦供药用。

【性味】味苦、辛，性温。

【功效】温中活血，祛风除湿，杀虫。

【应用】用治寒湿泻痢、腹痛肠鸣、肿胀、筋骨疼痛、跌打损伤、癣疮。

【验方举例】①治肿胀、风湿性关节炎：大风艾、蓖麻叶、石菖蒲，水煎外洗。②治跌打损伤、疮疖肿痛、皮肤瘙痒：大风艾鲜叶，捣烂外敷或水煎外洗患处。

百里香

百里香为唇形科植物百里香的全草。人工栽培者名“麝香草”，野生者名“地椒”。《回回药方》称“瓦丹”。

【性味】味辛，性温。

【功效】祛风止痛，健脾消食，清热解暑，和胃止呕。

【应用】用治吐逆、腹痛、泄泻、食少痞胀、风寒咳嗽、咽肿、

牙疼、身痛、肌肤瘙痒。

【验方举例】①治急性胃肠炎：百里香干品15~20克，开水浸泡10分钟后煎服。若呕吐甚，加灶心土15克。②治慢性胃痛：以百里香15克泡茶饮，每日2次，连服7天为1疗程，常需坚持2~3个疗程始见效。③煎汤或泡茶饮，能祛风，止咳化痰，治感冒。镇咳作用亦很明显，尤对百日咳有效。可用于治疗急性支气管炎、喉炎。

亚香茅

亚香茅为禾本科植物香茅的全草。又名“香茅”。《回回药方》称“亦即黑而根”。

【性味】味辛，性温。

【功效】疏风解表，祛瘀通络。

【应用】用感冒头痛、胃痛、泄泻、风湿痹痛、跌打损伤。

【验方举例】①治心气痛、胃痛、肺病：香茅草15克，水煎服。
②治风寒湿全身疼痛：香茅500克，煎水外洗。

玫瑰花

玫瑰花为蔷薇科植物玫瑰初开的花。又名“刺玫花”。《回回药方》称“梅桂花”。

【性味】味甘、微苦，性温。

【功效】理气解郁，和血散瘀。

【应用】用治肝胃气痛、月经不调、止血、润肤、安神、强心、消肿。《回回药方》中多用玫瑰油、玫瑰露调和诸药，便于口服或滴鼻。

【验方举例】治肺病咳嗽吐血：鲜玫瑰花捣汁炖冰糖服。

细辛

细辛为马兜铃科细辛属植物北细辛及华细辛的全草。《回回药方》称“阿撒龙”。

【性味】味辛，性温。

【功效】祛风散寒，利水，开窍。

【应用】用于治风冷头痛、鼻渊、齿痛、痰饮咳逆、风湿痹痛。

【验方举例】①治偏头痛：雄黄、细辛各等份，研末，每次用1.5克，左边痛插入右鼻，右边痛插入左鼻。②治口疮糜烂：细辛7.5克，研末，分作5包，每用1包，以米醋调糊状，敷于脐眼，外贴膏药。每日1次，连用4~5日。

胡荽

胡荽伞形科植物芫荽的带根全草。又名芫荽、香菜、荳荽。《回回药方》称“可思纳知”“可失纳”“少尼子”。

【性味】味辛，性温。

【功效】发汗透疹，利尿，消食下气。

【应用】用治麻疹透发不快、食物积滞。“胡荽，辛温香窜，内通心脾，外达四肢，能辟一切不正之气，故痘疮出不爽快者，能发之。诸疮皆属于心火，营血内摄于脾，心脾之气得芳香则运行，得臭恶则壅滞故尔”。芫荽油亦可通经、生发。

【验方举例】①小儿疹痘，欲令速出：胡荽150克。细切，以酒二大盏，煎令沸，沃胡荽，便以物合定，不令气出，候冷去滓。微微

从项以下，喷背脊及两脚胸腹令遍，勿喷于面。②治小肠积热、小便不通：胡荽100克、葵根1大把，滑石50克。将前2味细锉，以水2升，煎取1升，入滑石粉，温分3服。亦治血淋。

迷迭香

迷迭香为唇形科植物迷迭香的全草。《回回药方》称“以其黎黎”。

【性味】味辛，性温。

【功效】强壮，发汗，健胃，安神。

【应用】用治各种头痛。和硼砂混合作成浸剂，能防治早期秃发。迷迭香叶制成油，用于通经，治更年期月经过多或停经。此油有毒，内服可用迷迭香油0.2～0.4毫升，不可过量。

芸香草

芸香草为禾本科植物芸香草的茎叶及其加工品。《回回药方》称“野撒答卜”。

【性味】味辛，性温。

【功效】解痉平喘，止咳祛痰。

【应用】用治咳喘，以平喘作用最好。【验方举例】治疗慢性气管炎。芸香草片剂、芸香油滴丸等。芸香草气雾剂，每瓶14毫升，吸入后5分钟起效，维持时间达3～4小时。

海药花

海药花为凤仙花科植物凤仙的全草。根为凤仙根，花为凤仙花，种子为急性子，均供药用。《救荒本草》称“海药”“染指甲草”“急性

子”。

【性味】味辛、苦，性温。

【功效】祛风活血，消肿止痛。

【应用】用治关节风湿痛、跌打损伤、瘰疬痈疽。花多用于妇女经闭腹痛、产后瘀血未尽；外敷治鹅掌风、灰指甲。

【验方举例】①治跌打损伤：凤仙捣汁1杯，黄酒冲服。②治指甲炎肿痛：鲜凤仙1握，洗净后加红糖，共捣烂，敷患处，换1次。③治鹅掌风：鲜凤仙花，捣烂外敷。④治痞块：凤仙子同独瓣蒜捣涂，加麝香、阿魏尤捷，外贴腹部。

雪莲花

雪莲花为菊科雪莲花的带花全株。《回回药方》称“八黑蛮”“红白莲花”。

【性味】味甘、苦，性温。

【功效】补肾壮阳，调经止血，散寒除湿。

【应用】用治风湿痹痛、肺寒咳嗽、妇女小腹冷痛、月经不调、崩漏带下、胎衣不下、阳痿、雪盲等外治创伤出血。

【验方举例】①治阳痿：雪莲花、冬虫夏草，泡酒饮。②风湿性关节炎、妇女小腹冷痛、闭经：雪莲15克，加白酒100毫升，泡7天。每服10毫升，每日2次。

梅丽沙

梅丽沙为唇形科植物滇荆芥的全草。又名“蜜蜂花”“蜜里萨香草”。《回回药方》称“八的兰只博牙”“把的郎吉波也”。

【性味】味涩、苦，性微寒。

【功效】清热，解毒。

【应用】治风湿麻木、大麻风、吐血、鼻出血、皮肤瘙痒、疮疹、癩症、崩带等症，内服煎汤，用量30～60克。外用捣敷或煎水洗。

野韭

野韭百合科植物韭的种子、叶、根。《回回药方》称“知而直而子”。

【性味】味辛，性温。

【功效】温中行气，散血，解毒。

【应用】韭叶用治胸痹、噎膈、反胃、吐血、衄血、尿血。韭子有补肝肾、壮阳固精之功效，用治阳痿梦遗、小便频数、遗尿、腰膝酸软冷痛、淋浊。韭根功用与韭叶相同。

【验方举例】①治过敏性紫癜：鲜韭菜500克，洗净，捣烂绞汁，加健康儿童尿50毫升，每日1剂，分2次服。②治腰脚无力、女子带下、男子梦遗：韭子500克，安息香60克，蜂蜜，捣研相和为丸，如梧子大。每日空腹酒下30丸。

野葱

野葱为百合科植物野葱的全草。《回回药方》称“温速黎野的”。

【性味】味辛，性温。

【功效】发汗，散寒，消肿，健胃。

【应用】用治伤风感冒、头痛发热、腹部冷痛、消化不良。亦用于接骨药方。内服煎汤，用量15～25克。外用加蜂蜜捣烂敷。

番红花

番红花为鸢尾科植物番红花花柱的上部及柱头，又名“藏红花”。《回回药方》称“咱法兰”“撒法郎”“咱儿那不”。

【性味】味甘，性平，性偏温。

【功效】活血化瘀，散郁开结。

【应用】用治忧思郁结、胸膈痞闷、吐血、伤寒、发狂、惊恐恍惚、妇女经痛、产后瘀血腹痛、跌打肿痛。

【验方举例】①治各种痞结：藏红花每服1朵，冲汤下，忌食油腻、盐，宜食淡粥。②治伤寒发狂，惊怖恍惚：撒法郎1朵水1盏，浸1宿，服之。③治吐血（不论虚实、何经所吐之血）：藏红花1朵，无灰酒1盏。将花入酒内，隔汤炖出汁服之。

睡菜

睡菜为龙胆科多年生草本植物睡菜的叶和全草，又名“瞿菜”。《回回药方》称“亦忒里肥”“亦忒里肥里”。

【性味】味甘、微苦，性温，无毒。

【功效】健脾消食，养心安神。

【应用】用治胃痛、消化不良、心悸失眠、心神不安等症。内服煎汤，用量8～16克。

【验方举例】降血压：睡菜根20克，捣汁。每日服2次。

大蒜

大蒜为多年生草本百合科葱属植物蒜的鳞茎。《回回药方》称“速古儿的菜”。

【性味】味辛，性温。

【功效】行滞气，温脾胃，消痼积，解毒杀虫。

【应用】用治饮食积滞、脘腹冷痛、水肿胀满、泄泻、痢疾、疟疾、百日咳、痈疽肿毒、白秃癣疮、蛇虫咬伤。

【验方举例】①治疗细菌性痢疾：灌肠法：先用生理盐水500～800毫升洗肠，用经水浴加温至37℃～38℃的10%的大蒜浸出液100毫升，于10分钟内缓缓注入肛门内，嘱灌肠者忍耐15～30分钟后排出。每日1～2次，3日后改为每日1次。6～10次为1疗程。口吸法：多采用“大蒜糖浆”。以紫皮大蒜50克，捣碎后浸于38℃温开水100毫升内2小时，然后用纱布过滤，加入半量糖浆。成人每次口服20～30毫升，每4～6小时1次；儿童5～10毫升，日服3次。②治阿米巴痢疾：用10%大蒜浮游液或浸出液70～100毫升（37℃～38℃）作保留灌肠，每日1次，6次为1疗程。同时每日取紫皮生大蒜1颗，分3次生食。③治百日咳：口服20%大蒜浸出液（加适量糖），5岁以上的儿童每次服15毫升，5岁以下酌减。每天8～10次。

木香

木香为菊科多年生草本植物木香的根。《新修本草》称其为阿拉伯香药。

【性味】味辛、苦，性温。

【功效】行气止痛，温中和胃，健脾消食。

【应用】用治胸腹胀痛、呕吐、泄泻、下痢后重。亦有杀虫作用。

【验方举例】①治内灼腹痛：木香、乳香、没药各2.5克，水煎服之。②治胃肠虚弱、冷热不调、泄泻烦渴、米谷不化、腹胀肠鸣、胸膈痞闷、胁肋胀满；或下痢脓血、里急后重、夜起频繁、不思饮食；或小便不利、肢体怠惰、渐即瘦弱：黄连（去芦、须，用茺萸500克同炒令赤，去茺萸不用）100克，木香25克。上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服20丸，浓煎米饮下，每日3服。

石刁柏

石刁柏为百合科多年生草本植物石刁柏的块根。又名“芦笋”。《回回药方》称“马儿出伯子”“哈里荣”。

【性味】味苦、微辛，性微温，有小毒。

【功效】润肺镇咳，祛痰杀虫。

【应用】治肺热，杀疳虫。外治皮肤疥癣及一切寄生虫。内服煎汤，用量3~10克，或入丸、散。外用煎水熏洗或捣汁涂。

【验方举例】治淋巴结核：鲜石刁柏60克，炒荞麦面15克，捣成泥膏，外敷，每日换药1次。

甘松

甘松为败酱科植物甘松的根茎及根。《回回药方》称“撒苔亦忻的”“损卜黎”。

【性味】味甘，性温，无毒。

【功效】理气止痛，醒脾健胃，解郁安神。

【应用】甘松其气芳香，入脾胃药中，有扶脾顺气、开胃消食之效，用治胃脘疼痛、胸腹胀满、头痛、瘕病、脚气。亦用于头痛及精神忧郁等症，并能驱蛔。凡因蛔虫而发惊病者，用此有效。

【验方举例】①治各种胃痛：甘松、木香、厚朴（或香附、沉香）煎服。②治瘕病：甘松30克，广皮7.5克。水煎，日服6次。

肉桂

肉桂为樟科植物肉桂的干皮及枝皮。又名“桂皮”“玉桂”。《回回药方》称“撒答只”。

【性味】味辛、苦，性热。

【功效】补元阳，暖脾胃，除积冷，通血脉。

【应用】用治命门火衰、肢冷脉微、亡阳虚脱、腹痛泄泻、寒疝奔豚、腰膝冷痛、经闭瘕瘕、阴疽、流注，及虚阳浮越之上热下寒。

【验方举例】①治鹤膝风、贴骨疽及一切阴疽：熟地50克，肉桂5克，麻黄2.5克，鹿角胶15克，白芥子10克，姜炭2.5克，生甘草5克。水煎服。②治牛皮癣：肉桂、良姜、细辛各2.5克，斑蝥10个（研碎），白酒150克，浸渍7天，每天震摇2次，浸出有效成分，滤取清汁甘油30毫升。每日用药水涂擦。不宜饮酒和吃刺激性食物。

延胡索

延胡索为罂粟科多年生草本植物延胡索的块茎。又名“元胡索”。《回回药方》称“撒的刺”。

【性味】味辛、苦，性温。

【功效】活血散瘀，理气止痛。

【应用】用治心腹腰膝诸痛、月经不调、癥瘕、崩中、产后血晕、恶露不尽、跌打损伤等。内服煎汤，用量6~12克，或入丸、散。孕妇忌服。

【验方举例】①治小便尿血：延胡索30克，朴硝25克，水煎服。②治偏正头痛不可忍者：延胡索7枚，青黛6克，牙皂2个，为末，水和丸如杏仁大，每以水化1丸，灌入病人鼻内，当有涎出。③治热阙心痛或发或止，久不愈，身热足寒者：元胡索、金铃子等份，为末，温酒或白汤下6克。

胡葱

胡葱为百合科植物胡葱的鳞茎。纺锤形或圆形，外被赤褐或铜赤色鳞茎薄皮。《回回药方》称“温速里”“亦思吉里”。

【性味】味辛、性温。

【功效】温中下气。

【应用】用治水肿、胀满、肿毒。主消谷能食，利五脏不足之气。疏风，去偏正头风，却昏眼目，化痰，净胸膈。

【验方举例】治卒身面浮肿、腹胀、小便不利、喘息稍急：赤小豆1升，胡葱10茎（细切），硝石50克。以水5升，并葱同煮，令豆熟，候水干；于砂盆中入硝石，研如膏。每日空腹服，以暖酒调下半匙。

素馨花

素馨花为木樨科植物素馨花的干燥花蕾。以金黄色、味香、无杂者为佳。《酉阳杂俎》称“野悉蜜”。

【性味】味苦、微涩，性温。

【功效】疏肝理气，和胃止痛，止泻。

【应用】解心气郁痛，止下痢腹痛。常用治肝炎或肝硬化之肝区疼痛、胸肋不舒、心胃气痛、下痢腹痛。可单用，也可配伍用。用量10克。也可泡茶饮之。

草乌头

草乌头为毛茛科植物乌头或其他多种同属植物的块根。《回回药方》称“壁失”。

【性味】味辛，性热，有毒。

【功效】搜风胜湿，散寒止痛，开痰，消肿。

【应用】用凉水浸漂，每日换水2~3次，至口尝仅稍留麻辣感时取出。用甘草、黑豆加水共煮熟透，除去甘草及黑豆，晒干切片使用。用治风寒湿痹、中风瘫痪、破伤风、头风、腕腹冷痛、痰癖、气块、冷痢、喉痹、痈疽、疔疮、瘰癧。

【验方举例】①治一切瘫痪风：草乌头、五灵脂各等份，为末，滴水为丸，如弹子大。40岁以下1丸，分6服，病甚1丸分2服，薄荷酒冲下，觉微麻为度。②治风湿性关节炎：将草乌制成注射液，肌肉或穴位注射，成人每次2毫升（含生物碱2毫克），日1次，10日为1疗程。

高良姜

高良姜为姜科植物高良姜的根茎。《回回药方》称“扫兀邻张”。

【性味】味辛，性温。

【功效】温胃，祛风散寒，行气止痛。

【应用】用治脾胃中寒、脘腹冷痛、呕吐泻泄、噎膈反胃、食滞、瘴疟、冷癖。

【验方举例】治老年脾胃虚寒、泄泻、胃痛、因气怒或寒疾者：多用良姜。寒者加木香、肉桂、砂仁各15克；热者加焦桅、黄连、白芍各2.5~3.0克；虚者加党参、黄芪、半夏、白术。

菖蒲

菖蒲为天南星科植物石菖蒲的根茎。《回回药方》称“未刺知”“沙肥里知”“肥里知”。

【性味】味辛，性微温。

【功效】豁痰、开窍，理气活血，散风除湿。

【应用】用治癫痫、痰厥、热病神昏、健忘、气闭耳聋、心胸烦闷、胃痛、腹痛、风寒湿痹、痈疽肿毒、跌打损伤。

【验方举例】①治痰迷心窍：石菖蒲、生姜，共捣汁灌下。②治赤白带下：石菖蒲、补骨脂等份炒为末，每服10克，更以菖蒲浸酒调服，日1服。

麻黄

麻黄为麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄的草质茎。伊本·西拿《医典》称“矢车菊”。《回回药方》称“呼木麦术思”。

【性味】味辛、苦，性温。

【功效】发汗，平喘，利水。

【应用】用治伤寒表实之发热恶寒、无汗、头痛鼻塞、骨节疼痛、咳嗽气喘，风水浮肿、小便不利，或风邪顽痹、皮肤不仁、风疹

瘙痒。

【验方举例】①治感冒、鼻塞严重、语音不出或伤风、咳嗽气喘：麻黄、杏仁、甘草各等份，为粗末，每服25克，用水和姜5片同煎，口服。②治肺热咳嗽（大热、大喘）：麻黄10克，杏仁12克，生石膏25克，甘草6克，水煎服。

蓬莪术

蓬莪术为姜科植物莪术的根茎。又名“绿姜”。《回回药方》称“都卢拿只”“都卢拏只”。

【性味】味苦、辛，性温。

【功效】行气破瘀，消积止痛。

【应用】用治心腹胀痛、癥瘕、积聚、宿食不消、肝脾肿大、血瘀经闭、跌打损伤。

沉香

沉香为瑞香科植物沉香或白木香的含有树脂的木材。《回回药方》称“兀的”。

【性味】味辛苦，性微温。

【功效】降气，温中，暖肾。

【应用】用治气喘咳逆上气、吐泻、脘腹胀痛、腰膝虚冷、大肠虚秘。

【验方举例】①治胸膈痞塞，心腹胀满，喘促短气，干呕烦满，脚气上冲：香附400克，沉香18克，缩砂仁48克，甘草120克。上为细末。每服5克，入盐少许，沸汤点服，空心食。②治伤寒虚痞，气

逆呕吐：沉香50克，青橘皮、陈皮、胡椒、枳实、茱澄茄各25克。共研细末，每服10克，水半盏，酒半盏，入葱白1握，煎至半碗，去渣热服。

檀香

檀香为檀香科植物檀香的心材。药材分黄、白两种，极香。《回回药方》称“旃檀”。

【性味】味香，性温。

【功效】理气和胃。

【应用】用治心腹疼痛、噎膈呕吐、胸膈不舒。为理气要药。外用涂身，能除一切热恼。

【验方举例】①治心腹诸痛：丹参50克，白檀香、砂仁各7.5克，水煎服。②治噎膈饮食不入：白檀香7.5克，茯苓、橘红各10克俱为极细末，人参汤调下。③治恶毒风肿：檀香、沉香各0.5克，槟榔1枚。上3味各于砂盆中以水3盏细磨取尽，滤去渣，银石铤内煎沸，候温，分作3服。

丁香油

丁香油为丁香的干燥花蕾经蒸馏所得的挥发油。《回回药方》称“阿咱的苔刺黑提油”。

【性味】味甘、辛，性大热。

【功效】暖胃，温肾。

【应用】用治胃寒呃逆、呕吐、膨痞及痹痛。丁香油，透关窍，祛寒，力速于丁香。

藤黄

藤黄为藤黄科植物藤黄的胶质树脂。《回回药方》称“可西刺”“可思里”。

【性味】味酸、涩，性温，有毒。

【功效】消肿，化毒，止血，杀虫。

【应用】用治痈疽肿毒、顽癣恶疮、损伤止血、牙疳蛀齿、烫火伤。

【验方举例】①治一切无名肿毒及对口发背：滴花烧酒，磨藤黄散，不住手敷之。②治一切顽癣：鸡脚大黄、硫黄、雄黄、姜黄、藤黄各等份，为细末，菜油调涂患处，7日勿洗浴。

阿魏

阿魏为伞形科植物阿魏的树脂，具有强烈而持久的蒜样特异臭气。《回回药方》称“黑黎提提”。

【性味】味辛，性微温。

【功效】消积，杀虫，解毒。

【应用】用治痞块、积食、虫积、胸腹胀痛、疟疾、痢疾。国外有用其抗惊厥，治疗某些精神病。亦有作驱虫、祛风及刺激性祛痰剂。阿魏，其气臭烈殊常，故善杀诸虫，专辟恶气。辛则走而不守，温则通而能行，故能消积，利诸窍，除秽恶也，能辟一切禽兽鱼腥羶诸毒。具有化积、堕胎、杀虫作用，凡水果、蔬菜、米、麦、谷、豆之类停留成积者，服此立消。多用于通经止痛、祛风寒、强筋健脑。

【验方举例】①治一切痞块癥瘕、食饮血气成积者：阿魏25克，白芥子200克，白术150克，三棱、莪术各100克，后四味俱炒燥，研

为细末，以阿魏热酒溶化，和入为丸，黍米大。每早晚各服10克，白汤下。妇人病此，本方和当归、川芦、干漆，俱酒炒各50克。②治气积、肉积、心腹胀满、结块疼痛，或引胁肋疼痛，或痛连背脊，不思饮食：服阿魏丸，木香、槟榔各25克，胡椒、阿魏（同醋化开）各5克。上为细末，用阿魏膏子，并粟米饭，杵和为丸如梧桐子大。每服40丸，不拘时候，生姜皮汤下。

乳香

乳香为橄榄科植物卡氏乳香树及同属其他植物树干皮部切伤后渗流出的油胶树脂。《回回药方》称“滴乳”“木瓦”“捩都而”。

【性味】味辛、苦，性温。

【功效】活血止痛，消肿生肌。

【应用】用治血郁气滞的脘腹疼痛、痛经、经闭以及跌打损伤和痛疽疼痛。因其活血止痛作用良好，兼能行气，亦用治气血凝滞之疼痛，同没药合用，能增强活血止痛功效。还用于外科疮疡溃破久不收口等。

【验方举例】①治心气疼痛不可忍：乳香150克，真茶200克。为末，以腊月鹿血和丸，弹子大。每温醋化1丸服之。②治急心痛：胡椒49粒，乳香5克。为末，男用姜汤下，女用当归汤下。③治化脓性指头炎、急性乳腺炎：乳香25克，白矾、花椒各10克，葱白数根，水煎外洗，每日数次。④治口目歪斜：乳香烧烟熏之，以顺其血脉。⑤治齿虫痛不可忍或咽喉骨鲠：嚼乳香咽其汁。⑥治气血凝滞，瘀癖癥瘕，心腹疼痛，腿酸臂疼，内外疮疡，一切脏腑积聚，经络湮瘀：当归、丹参、乳香、没药各25克，煎服，或为散，1剂分作4次服，温酒送下。

樟脑

樟脑为樟科植物樟的根、干、枝、叶，经提炼制成的颗粒状结晶。纯品为雪白的结晶性粉末或无色透明的硬块。《回回药方》称“马可夫儿”“可福黎”“可福而”。

【性味】味辛，性热。

【功效】通窍，杀虫，止痛，辟秽。

【应用】用治心腹胀痛、脚气、疮疡疥癣、牙痛、跌打损伤。涂于皮肤，有温和的刺激及防腐、镇痛、止痒作用。少量口服有祛风及轻微祛痰作用。

【验方举例】①治急性腹痛：精制樟脑10克，白兰地或高粱酒50毫升，浸1天，溶解后，每次服1毫升。②治脚气、脚汗：樟脑研末，撒鞋内。

牛骨髓

牛骨髓为牛科野牛属动物黄牛或水牛属动物水牛的骨髓。

【性味】味甘，性温。

【功效】润肺，补肾，填髓。

【应用】用治虚劳羸瘦、精血亏损、泄利、消渴、跌打损伤、手足皴裂。

【验方举例】①补精润肺、壮阳助胃：炼牛髓20克，胡桃肉20克，杏仁泥20克，山药末25克，炼蜜50克：同捣成膏，以瓶盛，汤煮1小时。每服1升空心服下。②治手足破裂：牛髓敷之。③治劳损风湿：牛髓、羊脂各二升，白蜜、姜汁、酥各三升。煎三上三下，令成膏。随意以温酒和服之。

羊肉

羊肉为牛科动物山羊或绵羊的肉。

【性味】味甘，性温。

【功效】温中健脾，补肾壮阳，益气养血。

【应用】用治脾胃虚寒，食少反胃，泻痢，肾阳不足，气血亏虚，虚劳羸瘦，腰膝酸软，阳痿，寒疝，产后虚羸少气，缺乳。

【验方举例】治妇人产后腹中疔痛及腹中寒疝：当归10克，生姜15克，羊肉500克煎煮，每日3次。

龙涎香

龙涎香为抹香鲸科动物抹香鲸的肠内分泌物的干燥品。呈不透明的蜡状胶块，色黑如琥珀，质脆而轻。《酉阳杂俎》称“龙尿”“龙腹香”。《回回药方》称“安伯儿香”。

【性味】味甘、酸，性温。

【功效】行气活血，散结止痛，利水通淋。

【应用】用治咳喘气逆、气结癥积、心腹疼痛、淋病。本品燃烧时发蓝焰，香气四溢，酷似麝香而幽雅，被熏过的物品能保持长久的香气。

【验方举例】治咳喘气逆，神昏气闷，心腹诸痛：内服研末0.3~0.6克；外用制香熏之。

海螵蛸

海螵蛸为乌贼科动物乌贼的内壳。

【性味】味咸、涩，性微温。

【功效】除湿，制酸，止血，敛疮。

【应用】用治胃痛吞酸、吐血、衄血、呕血、便血、崩漏带下等。

【验方举例】治下肢溃疡：溃疡面用高锰酸钾溶液洗净后，撒上海螵蛸粉，纱布覆盖固定。隔2~3日换药1次。

腥肭脐

腥肭脐为海狗科动物海狗或海豹科动物海豹的雄性外生殖器。又名海狗肾。《回回药方》称“黑则米阳”。

【性味】味甘，性大温，无毒。

【功效】暖肾壮阳，益精补髓。

【应用】用治虚损劳伤、阳痿精衰、腰膝痿弱。精不足者补之以味也，大抵与苁蓉、锁阳之功相近。亦可同糯米、法曲酿酒服。用于肾阳虚衰，男子阳痿早泄，女子宫冷不孕；虚劳羸瘦，腰膝酸软。煎汤，3~10克；酒炙研末，2~3克；或入丸散，亦可浸酒。

麝香

麝香为鹿科动物麝的雄兽香腺囊中的分泌物。《回回药方》称“答必里迷思乞”“迷西其”“木失其”“木实其”。

【性味】味辛，性温。

【功效】开窍，辟秽，通络，散瘀，引药透达。

【应用】用治中风、痰厥、惊痫、中恶烦闷、心腹暴痛、癰疽癖积、跌打损伤、痈疽肿毒。

【验方举例】治跌打气闭：牙皂、细辛、南星、冰片、麝香各等份。为细末，吹鼻。

麝鼠香

麝鼠香为仓鼠科麝鼠属动物成龄雄性麝鼠香腺囊内的乳白色分泌物。又名水耗子、水老鼠、青眼貂。《回回药方》称“木阿里”。

【性味】味咸，性温，无毒。

【功效】活血散瘀，芳香开窍。

【应用】用于痈疮肿毒，中风昏迷，跌打损伤等症。内服入丸、散，0.1～0.15克。外用吹喉，搐鼻，调涂，或置膏药内敷贴。

硫黄

硫黄为硫黄矿或含硫黄矿物经提炼而成的加工品。《回回药方》称“其卜黎堤”。

【性味】味酸，性热，有毒。

【功效】壮阳，杀虫。

【应用】用治阳痿、虚寒泻痢、大便冷秘。外用治疥癣、湿疹、癬疮。

【验方举例】治疗慢性气管炎：取硫黄500克，绿豆（磨碎、布包）500克，加水煮2～3小时，至硫黄成松泡状时，取出绿豆，使硫黄干燥，研粉。每次1克，日服2次，20天为1疗程。

硃砂

硃砂为卤化物类矿物硃砂的晶体。又名北庭砂，亦砂、黄砂，狄

盐，气砂，白硃砂，紫硃砂。《回回药方》称“哈不里阿西”。

【性味】味苦、咸、辛，性温，有毒。【功效】消积软坚，破瘀去翳。

【应用】用治癥瘕积聚，噎膈反胃，痰饮，咳嗽，喉痹，积痢，经闭，目翳，息肉，疣赘，疮疥，瘰癧，痈肿，恶疮等。内服入丸、散，0.3~0.6克。外用研末点、撒或调敷，或入膏药中贴，或化水点涂。体虚无实邪积聚及孕妇忌服。现用于治疗肿瘤，并认为作抗癌药以生品为好。但生品有毒，具强烈的腐蚀作用。用量过大使人呕吐、腹泻至昏迷。现代研究认为紫硃砂的毒性主要来自硫化物和多硫化物。

第二节 气性湿热类

木瓜

木瓜为蔷薇科植物贴梗海棠的果实。《回回药方》又称“属里”“属鲁”“西里”。

【性味】味酸，性温。

【功效】去湿舒筋，平肝和胃。

【应用】用治吐泻转筋、湿痹、脚气、水肿、痢疾。

松仁

松仁为松科植物红松的种子。《回回药方》称“赤厘阿咱”“赤里窝咱”。《海药本草》称“松子”。

【性味】味甘，性温。

【功效】养血，息风，润肺、滑肠。

【应用】用治风痹、头眩、燥咳、吐血、便秘。

【验方举例】①润心肺，和大肠：松仁同米煮粥食。②肺燥咳嗽：松仁50克，胡桃仁100克。研膏，和熟蜜25克收之。每服10克。

胡桃

胡桃为胡桃科植物胡桃的种仁。【性味】味甘，性温。

【功效】补肾助阳，补肺敛肺，润肠通便，健脑益神。

【应用】用治腰痛足软，小便频数、虚咳气喘、血虚津枯、虚性便秘、神惫健忘。又可治尿路结石及皮炎、湿疹。

【验方举例】①治肾虚阳衰，腰痛痠楚，两足痿弱，小便频数：常与补骨脂、杜仲配伍。②不足所致虚喘久咳：配补骨脂，研末蜜调服，或人参、杏仁作蜜丸服。③肠燥便秘：单用本品，或与火麻仁、苁蓉配伍。④结石：胡桃仁200克，用食油炸酥，加糖适量混合研磨成膏状。于1天内分次服完，连续服药至结石排出，症状消失为止。

郁金香

郁金香为百合科植物郁金香的花。鳞茎及根亦供药用。《回回药方》称“若而苦迷”“刺”。

【性味】味苦，性温，无毒。

【功效】镇静安神，辟秽，解毒。

【应用】主蛊野诸毒，心气鬼疟，鸡鹑等臭。郁金香根“为镇静药，治脏躁症”。

金雀花

金雀花为豆科小灌木植物锦鸡儿的花。根亦药用。《回回药方》称“把荅失安”“八达失韩”。

【性味】味甘，性微温。

【功效】滋阴，和血，健脾。

【应用】用治劳热咳嗽、头晕腰酸、妇女气虚白带、小儿疳积、乳痛、跌打损伤等。内服煎汤，用量3~15克，或研末。

【验方举例】①治高血压：取金雀花根去外皮，切片晒干，每日20~30克，水煎取汁，加食糖适量，分2~3次服。②治妇女经血不调：金雀花根、党参，水煎服。

洋乳香

洋乳香为漆树科乳香，又称“西域芸香”。《回回药方》称“马思答吉”“麻思他其”。

【性味】味苦，性温，无毒。

【功效】去恶气，温中利膈，顺气止痛，生津解渴，令口香。

【应用】用治心腹疼痛，脘腹满闷。《饮膳正要》收载的穆斯林药方“马思答吉汤”。

无食子

无食子为没食子蜂科昆虫没食子蜂的幼虫寄生于壳斗科植物没食子树幼枝上所产生的虫瘿。又名“没食子”。《回回药方》称“马祖”“木实子”。

【性味】味苦，性温。

【功效】固气，涩精，敛肺，止血。

【应用】用治大肠虚滑、泻痢不止、便血、遗精、阴汗、咳嗽、咯血、齿痛、创伤出血、疮疡久不收口。

【验方举例】①治小儿洞泄下痢、羸困：没食子（微煨）、诃黎勒（煨）用皮25克。为细散，每服以粥饮调下2.5克，每日3~4次：用量视小儿年龄大小加减。②治痔疾、下血无度，或发或歇：没食子3枚（烧灰），樗根白皮150克（炒微黄），益母草15克，神曲100克（微炒），柏叶50克，桑耳50克。捣细罗为散，每于食前，以温粥饮调下5克。

阿芙蓉

阿芙蓉为罂粟科植物罂粟果实中的液汁凝固而成。《回回药方》称“阿夫荣”“安崩”“阿肥荣”。

【性味】味苦，性温，有毒。

【功效】敛肺止咳，涩肠止痛。

【应用】用治久咳、久泻、久痢、脱肛、心腹筋骨诸痛。有成瘾性，不宜持续应用。《回回药方》：“冷宁胸膈、生本根作肿，硬脏腑、止吐；性温、开血道，搜洗胸膈、微弱硬脏腑。”

【验方举例】①治久痢：阿芙蓉小豆许，空心温水化下，日1服，忌葱蒜浆水。②治虚寒百病、泻痢脱肛：用阿芙蓉0.5克，未饮送下。

阿里浑

阿里浑为多孔菌科植物苦白蹄（伞菌）的干燥菌瘤。又名阿里

公，阿里红。阿里公，为阿拉伯语松蕈的音译。

【性味】味甘、苦，性温，无毒。

【功效】温肺化痰，降气平喘，祛风除湿，活血消肿，利尿，解蛇毒。

【应用】用治咳嗽、哮喘、黄疸、脾肿大、尿路结石、肾炎、经闭及风湿性关节炎。

【验方举例】①治咳嗽气喘：阿里红5克，甘草10克，水煎服。
②治尿路结石、肾炎：阿里红、缬草各5.5克。水煎取汁，加蜂蜜服。

羊骨

羊骨为牛科动物山羊或绵羊的骨骼。

【性味】味甘，性温。

【功效】补肾，强筋骨，止血。

【应用】用治虚劳羸瘦、腰膝无力、筋骨挛痛、白浊、淋痛、久泻、久痢。

【验方举例】虚劳腰膝无力：羊骨1副（全者，槌碎），陈皮10克，良姜10克，草果2个，生姜50克，盐少许、水3斗，慢火熬成汁，滤出澄清，如常作粥，或做羹汤食之。

竹根蛇

竹根蛇为蝮蛇科动物蝮蛇除内脏的全体。又名“蝻”“虺”“七寸子”。《回回药方》称“阿法与牙”“阿夫雨牙”“阿福阿耶”。

【性味】味甘，性温，有毒。

【功效】祛风，攻毒。

【应用】用治麻风、癩疾、皮肤顽痹、瘰疬、痔疾等。内服酒浸或烧存性研末。外用浸油、酒精或烧存性研末外敷。

【验方举例】①治胃痉挛：竹根蛇酒浸1年以上，每食前饮1小杯，每日3次，连续20日有效。②治麻风及麻风反应：取大的活竹根蛇1尾，放入60度高粱酒1000毫升中醉死，并加入人参16克，密盖后置于阴冷处，浸泡3个月后，取酒内服。每日1~2次，每次5~10毫升。

石碱

石碱为从蓼、蓼等草灰中提取的碱汁，经加工而成的固体。又名“西碱”。《回回药方》称“撒力”。

【性味】味咸、苦，性温。

【功效】软坚消积，化痰，去翳。

【应用】用治积块、噎膈反胃、目翳、疣赘等。

【验方举例】治食积气胀：石碱15克，山楂150克，阿魏25克，半夏50克。研末，以阿魏化醋煮糊丸服。

第三节 水性寒湿类

马蔺花根

马蔺花根为鸢尾科植物马蔺花的叶、花、根、子。俗名“马莲”。《回回药方》称“锁珊”根。

【性味】味甘，性平、偏寒。

【功效】清热利湿，止血，解毒。

【应用】马蔺花子用治黄疸、泻痢、吐血、衄血、血崩、白带、痈肿。叶可治喉痹、淋病。花有清热、解毒、止血、利尿之功效，用治喉痹、吐血、衄血、小便不通、淋病等。根有清热解毒之功效，用治喉痹、痈疽、风湿痹痛。

【验方举例】①治急性黄疸型传染性肝炎：马蔺子15克，水煎服。②治小便不通及小便砂石淋浊：马蔺叶15克，捣汁或水煎服。③治小便不通：马蔺花、茴香、葶苈均炒等份，为末，每用温酒送服10克。④治慢性气管炎：马蔺根25克，水煎服。

马齿苋子

马齿苋子为马齿苋科植物马齿苋的种子。又名“马齿菜”。《回回药方》称“忽而福”“把伯儿乞”。

【性味】味酸，性寒。

【功效】清热明目。

【应用】用治青盲白翳，除邪气，利大小肠，去寒热。

【验方举例】马齿苋子，捣为末，每服10克，或煮葱豉粥和搅食之。

车前子

车前子为车前草科属植物车前的种子。车前全草称为车前草。《回回药方》称“八子里哈土纳”。

【性味】味甘，性寒。

【功效】清肝明目，利水通淋，止咳化痰。

【应用】能补五脏，明目，利小便，通五淋。治气癃，止痛，利水通小便，除湿痹。

【验方举例】①治小便赤涩或癃闭不通、热淋血淋：车前子、瞿麦、蓄。滑石、山梔子、甘草、木通、大黄。②治慢性气管炎：将车前草制成浸膏片（每片0.5克），每日服3次，每次2片。

苹果

苹果为蔷薇科植物落叶乔木苹果树的果实。《回回药方》称“林檎”。

【性味】味甘，性平、偏凉。

【功效】生津润肺，除烦解暑，开胃醒酒。

【应用】为食、养、医结合的佳品。《回回药方》中载有“苹果饮料方”。

茄子

茄子为茄科植物茄的果实。又名“昆仑瓜”。

【性味】味甘，性凉。

【功效】清热，活血止痛，消肿。

【应用】用治肠风下血、热毒疮痈、皮肤溃疡。

【验方举例】①治肠风下血不止及血痔：茄子烧灰，米汤饮。（《滇南本草》）②治老烂脚：取新鲜紫色茄子之皮，局部外敷，每日1次。初用时局部症状加重，1星期左右反应消失。

骆驼蓬子

骆驼蓬子为蒺藜科植物骆驼蓬的全草及种子。又名“骆驼蒿”。回族民间常用治关节痛。

【性味】味辛、苦，性凉。

【功效】宣肺气，祛风湿，消肿毒。

【应用】用治咳嗽气短、风湿痹痛、皮肤瘙痒、无名肿毒。其种子味苦，性温。用治咳嗽、小便不利、四肢麻木、关节酸痛。

【验方举例】①治心慌烦躁、瘰病、四肢麻木：骆驼蓬子油，每日1.3毫升，口服。②治关节酸痛：骆驼蓬子油外涂患处。

香瓜

香瓜为葫芦科一年生攀缘或匍匐草本植物甜瓜的果实。又名“甜瓜”“梨瓜”。

【性味】味甘，性寒。

【功效】清暑热，解烦渴，利小便。

【应用】治风湿麻木，四肢疼痛。

【验方举例】①治高血压病：香瓜藤、黄瓜藤、西瓜藤各15克（干品），加水500毫升煎至1.0毫升，每日服2次，1个月为1疗程。②治腰腿疼痛：甜瓜子90克，酒浸10日，为末，每服10克，空心酒下，每日3次。

桑椹

桑椹为桑科植物桑的果穗。又名“桑果”。

【性味】味甘，性寒。

【功效】补肝益肾，息风，养阴。

【应用】用治肝肾阴亏所致的消渴、便秘、目暗、耳鸣、关节不利。生啖或泡茶、浸酒、煎汤、熬膏皆可。

【验方举例】治心肾衰弱不寐，或习惯性便秘：鲜桑椹50～100克。水适量煎服或泡茶饮。

盐麸子

盐麸子为漆树科植物盐肤的果实。《回回药方》称“速麻吉”。

【性味】味酸，性凉。

【功效】生津润肺，降火化痰，敛汗止痢。

【应用】用治痰嗽、喉痹、黄疸、盗汗、痢疾、顽癣、痈毒、头风白屑。内服煎汤，10～15克，或研末。外用水煎湿敷、捣敷或研末调敷。

【验方举例】①治年久顽癣：盐麸子、王不留行，焙干研末，麻油调搽。②治肺虚久嗽胸痛。盐肤子、干果研末。每日晨服3～6克，开水送服。

庵罗果

庵罗果为漆树科植物芒果的果实。《回回药方》称“亦里古里庵把提”。

【性味】味甘，性寒。

【功效】益胃止呕，解渴利尿。

【应用】果核、果仁能治疝气、食滞；树皮、根茎能抑制化脓球菌、大肠杆菌；叶有行气疏滞之功效，用治热滞腹痛气胀。主妇人经脉不通，丈夫营卫中血脉不行。枪弹伤，芒果叶煎水洗。铁屑入肉，取叶捣烂敷。

奄摩勒

奄摩勒为大戟科植物油柑落叶灌木的成熟果实。根、树皮、叶皆可供药用。又名“余甘子”“望果”。《回回药方》称“阿米刺”。

【性味】味甘、涩，性寒。

【功效】化痰，生津止咳，解毒。

【应用】用治感冒发热、咳嗽咽痛、白喉、烦热口干。主补益，强气力。取子压取汁和油涂头生发，祛风痒，初涂发脱，后生如漆。

【验方举例】治感冒发热、咳嗽咽喉痛、口干烦渴：鲜余甘子果10~30个，文火煎服。

番木鳖

番木鳖为马钱科植物马钱的成熟种子。《回回药方》称“火失刻把都”“过儿吉”。

【性味】味苦，性寒，有毒。

【功效】祛风定痛，舒筋活络。

【应用】用治四肢麻木、筋骨拘挛、关节肿痛、跌打损伤、痈疽肿毒。亦治面神经麻痹、重症肌无力。因本品所含番木鳖碱（土的宁）毒性很大。成人每次用量应控制在6毫克以下。所含生物碱能兴奋脊髓，剂量能显著刺激增强脊髓的反射活动。中毒剂量能引起肌肉的强烈收缩，可产生脊髓性的强直性惊厥，窒息而死。

【验方举例】①治面神经麻痹：马钱子湿润后切成极薄片，排列在橡皮膏上，贴敷于患侧面部，向左歪贴右，向右歪贴左，7天调换1次。一般轻症贴2次即可。②治疗重症肌无力症：马钱子，焙黄去毛皮，用麻油煎至焦黄时取出，拌于滑石粉内吸去油质，筛去滑石粉，用清水冲洗，待干后研粉。开始每日6毫克，分3次服，逐渐增至每日9~12毫克，分3次口服。

石蚕

石蚕为唇形科多年生草本植物草石蚕的块茎或全草。《回回药方》称“可马达而玉西”“可马的儿子思”。《饮膳正要》称“滴露”。

【性味】味甘，性平、偏凉。

【功效】滋养强壮，清补肺金，功类虫草（即冬虫夏草，为四字押韵，故改为“功类虫草”）。

【应用】用治身体羸瘦、虚劳咳嗽，小儿疳积。清肺解表，用全草治风热感冒；全根治肺癆。

甘菊

甘菊为菊科植物的头状花序，旷本植物的根（甘菊花根）、嫩茎叶（甘菊花苗）、叶（甘菊花叶）及油（白菊花油）也供药用。《回回药方》称“乌古虎顽”。

【性味】味甘，性凉。

【功效】疏风清热，明目，解毒。

【应用】用治头痛、眩晕、目赤、胸心烦热、疮疹、肿毒。

【验方举例】①治冠心病：甘菊花500克，加温水浸泡过夜，次日煎2次，每次半小时，待沉淀后去汤渣，再浓缩至500毫升1日服2

次，每次250毫升。2个月为1疗程。②治高血压：每日用菊花、银花各50克，桑叶20克，山楂40克，分4次用沸滚开水冲泡10~15分钟当茶饮。勿煎熬，否则会破坏有效成分。

夹竹桃

夹竹桃为夹竹桃科植物夹竹桃的叶或树皮。《回回药方》称“的弗刺”“苔夫里”。

【性味】味苦，性寒，有毒。

【功效】强心利尿，祛痰定喘，镇痛去瘀。

【应用】用治心脏病心力衰竭、喘息咳嗽、癫痫、跌打损伤、肿痛、经闭。内服煎汤，用量0.5~1.5克，孕妇忌服。过量服中毒。毒性反应类似洋地黄，主要表现在胃肠道功能紊乱及心律不齐。

伏牛花

伏牛花为茜草科植物虎刺的花。《回回药方》称“安伯把黑思”“安伯儿把里黑”。

【性味】味苦、甘，性寒，无毒。

【功效】祛风除湿，舒筋止痛。

【应用】用治风湿痹痛、头痛、四肢拘挛等。

【验方举例】①治男女一切头风，发作有时，甚则火腑热秘：伏牛花、山茵陈、桑寄生、白牵牛、川芎、白僵蚕，蝎梢各10克、荆芥穗12克为末。每服6克，水煎沸，连滓服。②治痛风：伏牛花30克，煎汁，用酒冲服。

红门兰

红门兰为兰科植物蒙古红门兰的全草。《回回药方》称“不令丹”“诸福忒阿法离的”。

【性味】味甘，性平、偏凉。

【功效】强心补肾、生津止渴，健脾胃。

【应用】用治烦躁口渴、不思饮食、阴液不足、月经不调。

【验方举例】治虚劳贫血、头晕、眼花：红门兰、盘龙参、黄精、何首乌各15克，水煎服。

苦艾

苦艾为菊科植物苦蒿的全草又名“洋蒿”。《回回药方》称“改松”“海速木”“石黑”。

【性味】味苦，性凉。

【功效】清热解毒。

【应用】用治中耳炎、风火眼、风火牙痛、口腔炎、咽喉炎。

【验方举例】①治中耳炎：苦艾鲜枝叶汁，加青鱼胆滴耳内。②治慢性气管炎：苦艾（除去老茎及根部），碾粉，水泛为丸，上滑石衣。每次1克，日服3次。

金莲花

金莲花为毛茛科多年生草本植物金莲花或亚洲金莲花的花。回族民间称“金梅花”。《回回药方》称“黑牙而闪八而”“黑牙儿阐伯儿”。

【性味】味苦，性寒，无毒。

【功效】清热解毒。

【应用】用治上呼吸道感染、扁桃体炎、咽炎、急性中耳炎、急性鼓膜炎、急性结膜炎、急性淋巴管炎、口疮、疔疮等。内服煎汤，用量3~6克。外用煎水含漱。

【验方举例】①治慢性扁桃体炎：金莲花3~5克，开水泡，当茶喝并含漱。如急性者用量加倍。②治急性中耳炎、急性结膜炎、急性淋巴管炎：金莲花、菊花各10克、生甘草3克，水煎服。

穿草花

穿草花本品为爵床科穿心莲属植物穿心莲的叶或地上部分，又名“穿心草”“穿心莲”“印度草”。《回回药方》称“竹根纳而各西”。

【性味】味微苦，性凉。

【功效】清热解毒，活血止痛。

【应用】用治咽喉肿痛、泻痢、肺热咳嗽、疮疗肿痛、毒蛇咬伤、跌打损伤。

【验方举例】①治急性支气管炎、肺炎、急性胃炎、十二指肠炎：穿草花15~25克，水煎服。②胆囊炎：穿草花50克，六月雪100克，大毒根75克，黄栀子根50克，虎刺50克。水煎服。③治结核、肝炎、急性肾盂肾炎：用穿心莲片口服，每日3次，每次4~6片。

狼尾草

狼尾草为禾本科植物狼尾草的全草。又名“狼茅”。《回回药方》称“葛而木答纳”“乞里米苔那”。

【性味】味辛、甘，性平、偏凉。

【功效】明目，散血。

【应用】用治眼目赤痛。狼尾草根清肺止咳、解毒，用治肺热咳嗽、疮毒等。

【验方举例】①治热咳：狼尾草根炖羊心、肺服。②治眼目赤痛：狼尾草25克，煎服并洗眼。

菟葵

菟葵为锦葵科植物菟葵的茎叶。又名“小花锦葵”，《回回药方》称“哈马麻”“法里公”。

【性味】味甘，性寒，无毒。

【功效】清热利尿，解毒消肿。

【应用】用治淋病、小便不利、乳痛、疮肿。

【验方举例】①治乳痛、无名肿毒：菟葵50克，煎汤内服，并用其叶捣汁外敷。②淋漓热结、小便不利：用菟葵叶，水煎服。

酢浆草

酢浆草酢浆草科多年生草本植物酢浆草的全草。《回回药方》称“黑马西叶”“出枯哩”“浑马子”。

【性味】味酸，性寒。

【功效】清热利湿，凉血散瘀，消肿解毒。

【应用】用治泄泻、痢疾、黄疸、淋病、赤白带下、麻疹、吐血、衄血、咽喉肿痛、疔疮痈肿、疥癣、痔疾、脱肛、跌打损伤、烫火伤等。内服煎汤，用量6~10克，或捣汁或研末。外用煎水洗，或捣汁涂，或煎水漱口。

【验方举例】①治水泻：酢浆草10克，加红糖蒸服。②治湿热黄疸：酢浆草30～45克。水煎2次，分服。

番泻叶

番泻叶为豆科植物狭叶番泻或尖叶番泻的小叶。《回回药方》称“撒那”“旃那”。

【性味】味甘、苦，性寒。

【功效】泻热导滞。

【应用】用治热结便秘、积滞腹胀。

【验方举例】治疗产褥期便秘：取番泻叶10克，开水约150毫升浸泡，3～5分钟后，弃渣服下。如便秘时间过久，隔10分钟后将药渣再泡服1次。

筋骨草

筋骨草为唇形科多年生草本植物毛缘筋骨草的全草。《回回药方》称“可马肥秃思”“可马肥徒西”。

【性味】味苦，性寒，无毒。

【功效】清热凉血，退热消肿。

【应用】用治肺热咳嗽，咽喉肿痛。

【验方举例】①治肺热咯血：筋骨草15克，白茅根30克，冰糖3克。水煎服。②治扁桃体炎、咽炎、喉炎：筋骨草15～30克。水煎服。或用筋骨草鲜草4～5株，加豆腐共煮，吃豆腐并饮汤。

大黄

大黄为蓼科植物掌叶大黄、唐古特大黄或药用大黄的根茎。《回回药方》称“罗亦那”、“微列知”。

【性味】味苦，性寒。

【功效】攻积导滞，泻火凉血，活血祛瘀，利胆退黄。

【应用】用于下痢赤白，里急腹痛，小便淋沥，实热燥结，潮热谵语，黄疸诸火疮”。可单用或配伍用。

【验方举例】①胃肠实热所致急、慢性或习惯性便秘：生大黄粉1.5～3克，睡前服用。若兼高热、神昏谵语、惊厥发狂者可配用芒硝、厚朴；若兼气血虚亏可配用人参、当归等；若为下痢赤白可配用芍药、黄连；若为寒积便秘常配附子、干姜。②治实火上炎所致吐血、衄血、目赤肿痛、口舌生疮：常配黄芩、黄连。单用大黄粉服用可治疗上消化道出血，其机理与大黄能抑制上消化道的运动，缩短凝血时间有关。

牛扁

牛扁为毛茛科植物牛扁的根、茎、叶。又名“毒豹草”。《回回药方》称“哈尼胡借壁”。

【性味】味苦，性微寒，有毒。

【功效】清热解毒，消疮，杀虫。

【应用】用治一身皮疮热气，可做浴汤。杀牛虱小虫，又疗牛病。

白薇

白薇为萝科植物白薇的根。又名“龙胆白薇”。《回回药方》称“阿撒龙”。

【性味】味苦、咸，性寒

【功效】清热凉血。

【应用】用治阴虚内热、风温灼热之多眠、肺热咳血、热淋、血淋、风湿痛，亦治卒中患者之四肢浮肿，还用治急性热病中末期之灼热及衰弱病之消耗热、肺结核之骨蒸潮热。

【验方举例】治女子不孕：不孕缘于血少血热，其源必起于真阴不足，真阴不足则阳胜而内热，内热则荣血日枯，是以不孕也。益阴除热，则血自生旺，故令有孕也。其方以白薇为君，佐以地黄、白芍药、当归、苡蓉、白胶、黄柏、杜仲、山茱萸、天冬麦、丹参，蜜丸久服，可使易孕。

水龙骨

水龙骨为水龙骨科多年生附生草本植物水龙骨的根茎。又名“石蚕”“石龙”。《回回药方》称“伯思把你知”“八西法亦只”。

【性味】味苦，性凉。

【功效】化湿，清热，祛风通络。

【应用】用治痧秽泄泻、痢疾、淋病白浊、风痹、腰痛、火眼、疮肿。可治尿路感染、肠炎、小儿高热惊风。行气活血、消肿散瘀。治跌打损伤、劳伤、腰腿痛、半身不遂、秃疮。

【验方举例】①治小儿高热惊风：水龙骨100克，一枝黄花25克，水煎服。②治尿路感染：水龙骨100克，苧麻根50克，水煎服。③治急性关节炎：水龙骨根200克，冰糖少许，水煎服。

羊蹄根

羊蹄根为蓼科植物皱叶酸模的根。又名“黄花九轮草”。《回回药

方》称“里撒奴骚而”。

【性味】味苦，性寒。

【功效】清热凉血，化痰止咳，通便杀虫。

【应用】用治急性肝炎、慢性气管炎、吐血、血崩、血小板减少性紫癜、大便燥结、痢疾、疥癣、秃疮、疔、疖。

【验方举例】①治血小板减少性紫癜：羊蹄根25克，水煎分2次服，每日1剂。②治慢性气管炎：羊蹄根煎液，日服3次，每次30毫升。或羊蹄根研粉，炼蜜为丸，每丸含干粉3克，日服3次，每次1丸。

知母

知母为百合科植物知母的根茎。《回回药方》称“也而撒”。

【性味】味苦，性寒。

【功效】滋阴降火，润燥滑肠。

【应用】用治烦热消渴、骨蒸劳热、肺热咳嗽、大便燥结、小便不利。【验方举例】①治消渴：生山药50克，生黄芪25克，知母30克，生鸡内金10克，葛根7.5克，五味子15克，天花粉15克，水煎服。②治肺热咳喘、烦热：知母、贝母、杏仁、葶苈、半夏、秦艽、橘红、甘草各50克。水煎服。

胡黄连

胡黄连为玄参科植物胡黄连的干燥根茎。原产于阿拉伯半岛东南、波斯、印度及中国西藏、云南等地。

【性味】味苦，性寒。

【功效】清热，燥湿，凉血。

【应用】用治疟疾、惊痫、泻痢、劳热骨蒸、自汗、盗汗、吐血、衄血、火眼、痔瘕、疮疡。

【验方举例】①治小儿盗汗，潮热往来：胡黄连、银柴胡等份。共研细末，炼蜜为丸如鸡头大，日服2~3丸。②治肝热目昏：胡黄连入人乳浸后，取上清乳液点眼。

苜蓿

苜蓿为豆科植物紫苜蓿的全草。为回族常用药。

【性味】味甘、苦，性平、偏凉。

【功效】清脾胃，利大小肠，下膀胱结石。

【应用】回族医学常用治疗膀胱炎，促进食欲，减轻体内水分滞留。亦作开胃剂和滋补品。

菠菜

菠菜为藜科植物菠菜的带根全草。又名红根草、涩菜、角菜、甜菜、波斯菜。

【性味】味甘，性凉。

【功效】养血止血，敛阴润燥。

【应用】用治衄血、便血、坏血病。内服：适量，煮食或捣汁。消渴引饮、大便涩滞。菠菜子能祛风明目、开通关节、利肠胃。

茜草

茜草为茜草科植物茜草的根及根茎。又名“红根子”“活血草”。

《回回药方》称“鲁你牙思”。

【性味】味甘、微苦，性寒。

【功效】凉血、行血止血，通经活络，止咳祛痰。

【应用】用治吐血、衄血、尿血、便血、血崩、经闭、风湿痹痛、跌打损伤、瘀滞肿痛、黄疸、慢性气管炎。

【验方举例】①治出血性疾病：用茜草浸膏粉撒布创面，1~2分钟后渗血停止。茜草粉局部应用于个别中鼻甲损伤性出血、子宫颈电灼伤后疤痕脱落大出血及部分肝功能不良导致的牙龈根出血及外伤性出血患者。②治月经淋漓不止者：茜草90克煎汤，调入黄酒、红糖连服2天。③治慢性气管炎：鲜茜草30克（干者15克），橙皮30克，加水200毫升煎成100毫升。日服2次，每次50毫升。10日为1疗程。

滨草

滨草为禾本科多年生草本植物滨草的根。又名“赖草”“冰草”。《回回药方》称“麦鲁马乎儿”“马儿马呼则”。

【性味】味甘，性寒。

【功效】清热，止血，利尿。

【应用】用治感冒、鼻出血、哮喘。

【验方举例】①防治感冒：滨草根、芦苇根、甘草根、马蔺根、枸杞根各15克，水煎服，日服2次。②治鼻出血：滨草根、桑叶、菊花各30克，水煎服，日服2次。

三额

三额为蔷薇科植物阿拉伯李的树脂，亦称“三亦”。阿拉伯名“三额

阿刺必”。

【性味】味苦，性寒，无毒。

【功效】消肿清热，生津，利水，定痛消肿。

【应用】用治虚劳骨蒸、消渴、腹水、目翳。

【验方举例】①治虚热、糖尿病：李树胶15克，煎汤服。②透发麻疹：李树胶15克。煎汤，每日服2次，每次半茶盅。

五倍子

五倍子为倍蚜科昆虫角倍蚜在其寄主盐肤木等树上形成的虫瘿。《回回药方》称“阿哈黑牙”。

【性味】味酸涩，性寒。

【功效】敛肺，涩肠，止血，解毒。

【应用】用治肺虚久咳、久痢、久泻、脱肛、自汗、盗汗、遗精、便血、衄血、肿毒。

胡麻油

胡麻油为胡麻科植物芝麻的种子榨取的脂肪油。又名“清油”。《回回药方》称“可唐”油“可檀”子油。

【性味】味甘，性凉。

【功效】润燥通便，解毒，生肌。

【应用】用治肠燥便秘、食积腹痛、皮肤皲裂。

【验方举例】治慢性单纯性鼻炎：胡麻油文火加温至沸腾，冷后

装瓶，用以滴鼻，每日4次。

芦荟

芦荟为百合科常绿植物库拉索芦荟的汁经浓缩的干燥物。《回回药方》称“拆不牙刺”。

【性味】味苦，性寒。

【功效】泻热导滞，杀虫，祛斑养颜。

【应用】用治热结便秘、妇女经闭、小儿凉痢、疳热虫积、癣疮、痔瘘、萎缩性鼻炎、瘰癧、颜面斑。

【验方举例】①治大便不通：芦荟、朱砂各25克，研细，滴好酒和丸，每服15克。②治小儿急惊风：芦荟、胆星、天竺黄、雄黄各5克，共为末，甘草汤和丸如弹子大，每遇此证，用灯芯草汤化服1丸。③民间多用芦荟治毛囊炎、烫火伤、皮肤感染，有良效，妇女用芦荟汁涂擦皮肤，可防日晒，保持皮肤润滑细嫩。可取一片鲜芦荟，用刀将其横断，每日3~5次，频繁涂擦颜面，使黏质与皮肤充分接触。此法对青年痤疮亦有疗效。

青黛

青黛为爵床科植物马兰的叶或茎叶经加工制得的干燥粉末或团块。《回回药方》称“撒而麻吉”。

【性味】味咸，性寒。

【功效】清热凉血，解毒消肿。

【应用】用治温病热盛、斑疹、丹毒、腮肿咽痛、疮肿。

【验方举例】治口舌生疮：青黛5克，细辛0.5克，黄柏0.5克，

地骨皮0.5克，蜜陀僧0.5克，共为细末。每取少许，贴于疮上，有涎即吐之。

苦树脂

苦树脂为苦木科植物苦木的树脂。《回回药方》称“扎兀失儿”“扎兀石而”。

【性味】味苦，性寒，有毒。

【功效】清热燥湿，解毒杀虫。

【应用】用治菌痢、胃肠炎、胆道感染、蛔虫病、急性化脓性感染、疥癣、湿疹、烧伤。木材内含苦木素，可作健胃剂，增进食欲。过量引起呕吐，可作为依米丁（吐根碱）的良好代用品。

【验方举例】治急性化脓性感染：苦树脂2份，金樱根1份。水煎3次，合并过滤，浓缩成膏。研粉或制成片剂内服，每次1~3克，每日3~4次。

胡桐泪

胡桐泪为杨柳科植物胡杨的树脂流入土中多年而成。胡桐泪为波斯语hutun的音译。《回回药方》称“博刺”“博刺亦阿而马尼”。

【性味】味咸、苦，性大寒，无毒。

【功效】清热，化痰，软坚。

【应用】用治咽喉肿痛、齿痛、牙宣、牙疳、骨槽风、瘰癧：外用煎水含漱或研末撒，内服入散剂。

【验方举例】①治咽喉急胀，肿结不通：胡桐泪15克，硼砂10克，生矾5克，胆星5.5克：共为末，姜汤调咽。②治湿热牙疼，喜吹

风：胡桐泪入麝香掺之。③治胃及十二指肠溃疡和一般胃痛：胡桐泪加水加热溶化，用四层纱布过滤，沉淀24小时再急火煎熬至水分蒸发，即成褐色固体，碾末成粉。每日2次，每次1克，7日为1疗程。

海金沙

海金沙为海金沙科植物海金沙的成熟孢子。《回回药方》称“罕必里”。

【性味】味甘、淡，性寒。

【功效】清热解毒，利尿通淋。

【应用】用治尿路感染、尿路结石、肾炎水肿、疝腮。

【验方举例】①治尿酸结石：海金沙、滑石共研末、以车前子、麦冬、木通煎水调服。②治脾湿胀满：海金沙50克，白术10克，甘草2.5克，黑丑5.5克。水煎服。

海蒿子

海蒿子为马尾藻科植物海蒿子的全草。又名大叶海藻。

【性味】味苦、咸，性寒。

【功效】软坚，消痰利水，泄热。

【应用】用治瘰疬、癭瘤、积聚、水肿、脚气、睾丸肿痛。

【验方举例】治淋巴结核：鲜海蒿100克，每日食用，也可和其他药物配伍用。

紫胶

紫胶为紫胶虫科昆虫紫胶虫在树枝上所分泌的胶质。又名“紫草

茸”“紫矿”“紫梗”。《回回药方》称“禄其”。

【性味】味苦，性寒。

【功效】清热凉血，解毒透疹。

【应用】用治麻疹及斑疹不易透发、产后血晕、带下、疥疮肿毒。内服用量10克，烔化冲服。外用入膏。

蘑菇

蘑菇为黑伞科植物蘑菇的子实体：《回回药方》称“福忒而”“他刺席西”。

【性味】味甘，性凉。

【功效】悦神，开胃，止泻，止吐。

【应用】用治饮食不消，纳呆，乳汁不足，高血压症，神倦欲眠。蘑菇则能理气化痰，而于肠胃亦有功也。然皆体润性滞，多食均于内气有阻，而病多发，不独蘑菇然也。

石龙子

石龙子为石龙子动物石龙子的全体。《回回药方》称“撒干胡儿”。

【性味】味咸，性寒，有毒。

【功效】破结，行水。

【应用】用治小便不利、石淋、恶疮瘰癧，臃疮等。内服火烧存性，用量2~3克，或入丸、散。外用熬膏或研末调敷。

【验方举例】①治小儿颓：石龙子1枚，烧灰，研末，以酒服

之。②治诸痿不愈：石龙子（炙）3枚，地胆（炒）30枚，斑蝥（炒）40枚。为末，蜜丸小豆大。每服3丸，白汤下。

鸡子白

鸡子白为雉科动物家鸡蛋的蛋清部分。《海上方》称“鸡清”。

【性味】味甘，性凉。

【功效】润肺利咽，清热解毒。

【应用】用治咽痛、目赤、咳逆、下痢、疟疾、烧伤、热毒肿痛。可生服、煮食或与药汁调服，外用涂敷。

【验方举例】治火烧、烫伤，皮肉溃烂疼痛：鸡子白、好酒，淋洗。

牡蛎

牡蛎为牡蛎科动物近江牡蛎等的贝壳。又名“海蛎子壳”，《海药本草》首载的补肾安神药。

【性味】味咸、涩，性凉。

【功效】敛阴潜阳，止汗涩精，化痰软坚。

【应用】用治惊痫、眩晕、自汗、盗汗、遗精、淋浊、崩漏、带下、瘰疬、癭瘤。内服煎汤，用量15～50克，或入丸、散。

【验方举例】①治肺结核盗汗：牡蛎16克，加水500毫升，煎至200毫升，早晚分服。连服数天，汗止后再服3天。②治眩晕：牡蛎20克，龙骨20克，菊花10克，枸杞15克，何首乌15克。水煎服。

海兔子

海兔子为海兔科动物蓝斑背肛海兔的卵群带。又名“海珠”“海粉”。《回回药方》称“阿而拿必八哈黎”“阿而纳必八哈里”。

【性味】味甘、咸，性寒。

【功效】清热养阴，软坚消痰。

【应用】用治肺燥喘咳、癭瘤、瘰疬。内服煎汤或入丸、散。

【验方举例】①疳积坏眼：谷精草、小青草、青黛、海兔子、刺蒺藜、使君子肉各30克。为末，早用羊肝7片，拌药10克，蒸熟食。②清胆热、去湿化顽痰、消癭瘤、愈瘰疬：海兔子10克熬汤或点羹服饮。

壁虎

壁虎为壁虎科动物无蹼壁虎或其他几种壁虎的全体。又名“蝎虎”“守宫”。《回回药方》称“亦咱牙”“撒迷阿不刺思”。

【性味】味咸，性寒，有小毒。

【功效】祛风定惊，散结解毒。

【应用】用治中风瘫痪、历节风痛、风痰惊痫、瘰疬、恶疮、拔箭刺。内服焙研入丸、散，外用研末调敷。

【验方举例】①治瘰疬：将壁虎焙干研末，装入胶囊，每次3粒，用黄酒送服。已溃者可用壁虎干燥粉，掺入创口，外用敷料固定。②治瘫痪手足痛不止者：御米壳3克，陈皮15克，壁虎、乳香、没药、甘草各8克。上为末，每服10克，煎服。

天青石

天青石为碳酸盐类矿物蓝铜矿的矿石。为璆琳、金精、瑾瑜、青

黛等。佛教称为吠努离或壁琉璃。《回回药方》称“哈者里阿而马尼”“哈者卢黎野胡的”“也儿麦你石”“哈札里苔吴的”。

【性味】味甘、酸，性寒。

【功效】明目去翳，利窍。

【应用】用治青盲、翳膜内障、赤眼肿痛、中风口渴、头风、耳聋。

无名异

无名异一种产于埃及和也门的矿物——沥青柏胶油。《回回药方》称“木蜜纳亦”。

【性味】味甘、咸，性寒，无毒。

【功效】去瘀止痛，消肿生肌。

【应用】用治脓肿，脱臼，骨折、跌打引起的伤痛；治瘫痪、面神经麻痹；治头痛、羊癫疯、头晕；治耳痛、目翳；治肺大出血、心悸、胃亏、利肝；治尿道炎、膀胱炎；解蝎子毒。

【验方举例】①疗伤接骨：无名异、甜瓜子各50克，乳香、没药各50克，为末。每服25克，热酒调服，另以黄米粥涂纸上，掺入牡蛎末裹伤处，竹篾夹缚。②治疔疮年久不愈者：无名异细研，清油调搽，湿则干敷其上。③治消渴引饮：无名异50克，黄连100克等为末，蒸饼丸，绿豆大。每服百丸，以茄根、蚕茧煎汤送服。

玉屑

玉屑为矿物软玉的碎粒。又名白玉屑。《回回药方》称“阿吉吉”。

【性味】味甘、咸，性寒，无毒。

【功效】润心肺，清胃热。

【应用】用治喘息烦满、消渴。外用去目翳。

【验方举例】①治小儿惊啼：白玉7.5克，寒水石15克。为末，水调涂心下。②治痲癖，往来疼痛及心下不可忍者，不拘大人小儿，白玉、赤玉等分。为末，糊丸梧子大。每服30丸，姜汤下。

尼福提盐

尼福提盐为卤化物类矿物石盐的结晶。又名“胡盐”“戎盐”。《回回药方》称“你福提盐”“福技盐”。

【性味】味咸，性寒。

【功效】凉血，明目。

【应用】用治尿血、吐血、齿舌出血、目赤痛、风眼烂弦、牙痛。水肿忌服。

【验方举例】治遗尿：戎盐1.5克，甘草25克，炒蒲黄50克，白矾1.5克，龙骨50克，鹿角胶100克。共研末，每于食前，煎枣汤调下10克。

西月石

西月石为矿物硼砂经精制成的结晶。《回回药方》称“博刺”“刺”“无刺”。

【性味】味甘、咸，性凉。

【功效】外用清热解毒，内用清热化痰。

【应用】外用多用于五官疾患，如口舌糜烂、咽喉肿痛、目赤肿痛等。内用多用于肺热咳痰稠黏及久咳喉痛声嘶等。

【验方举例】①治咽喉口齿新久肿痛及久嗽痰火咽哑作痛：玄明粉、硼砂各15克，朱砂2克，冰片1克，共研极细末，吹擦患处，甚者日擦5～6次。②治腰部扭伤：西月石（煅制）粉末少许，于晚上临睡前放于目内眦角上，左侧腰伤点右眼角，右侧腰伤点左眼角，一般1～3次见效。放药后可能会流泪，静卧5分钟后，让患者活动腰部。

金精石

金精石为硅酸盐类矿物水晶云母。又名蛭石、猫金、水金云母、金星石、金晶石。《回回药方》称“术（zhú）卜新”。

【性味】味咸，性寒。

【功效】镇惊安神，明目去翳。

【应用】用治心悸怔忡、夜不安眠、目疾翳障。

珍珠

珍珠为珍珠贝科动物珍珠贝等贝类动物珍珠囊中形成的无核珍珠。又名蚌珠、真珠子、药珠、珠子、濂珠。《回回药方》称“真珠”。

【性味】味甘、咸，性寒。

【功效】镇心安神，养阴息风，清热坠痰，去翳明目，解毒生肌。

【应用】用治惊悸、怔忡、癫痫、惊风搐搦、烦热消渴、目生翳障、疮疡久不收口。

【验方举例】治神志不宁，惊悸怔忡：珍珠5克，茯苓、钩藤、半夏曲各50克，甘草、人参各30克。共研末，炼蜜为丸，龙眼核大。每服1丸，姜汤下。

铅粉

铅粉为用铅加工制成的碱式碳酸铅。《回回药方》称“黑里荣”。

【性味】味咸，性寒，有毒。

【功效】解毒，生肌，坠痰消胀，镇惊，杀虫。

【应用】用治痈疽、溃疡、金疮出血、口疮、目翳、烫火灼伤、惊痫癫狂、疳积、下痢。

【验方举例】治黄水脓疮：铅白、松香各15克，铅黄5克，枯矾10克。为末，香油100克，熬膏敷之。

绿盐

绿盐为卤化物类矿物。《回回药方》称“空青”。

【性味】味甘、酸，性寒。

【功效】明目去翳，通血脉，利九窍。

【应用】用治眼目生翳、目涩昏暗、泪多目眵。外用水飞研细点眼，内服每日2次，每次0.3～1.0克。

黑琥珀

黑琥珀为古代松科植物的树脂埋藏地下经久凝结而成的碳氢化合物。

【性味】味甘，性寒。

【功效】镇惊安神，散瘀止血，利水通淋。

【应用】用治惊风癫痫、惊悸失眠、血淋血尿、小便不通、妇女闭经、产后停瘀腹痛、痈疽疮毒、跌打创伤。

第四节 土性干寒类

牛蒡子

牛蒡子为菊科植物牛蒡的果实。又名“毛然然子”。《回回药方》称“哈咱而亦西樊的子”。

【性味】味苦，性凉。

【功效】疏散风热，宣肺透疹，消肿解毒。

【应用】用治感冒咳嗽、咽喉肿痛、斑疹不透、风疹作痒、痈肿疮毒。

【验方举例】①治喉痹：牛蒡子3克，马蔺子4克，研末，适量冲服。②治皮肤风热，遍身生瘾疹：牛蒡子、浮萍等份，研末，以薄荷汤适量冲服，每日2次。

无花果

无花果又名“蜜果”。为桑科植物无花果的干燥花托。

【性味】味甘，性平、偏凉。

【功效】健胃清肠，消肿解毒。

【应用】用治支气管炎、哮喘、咽喉肿痛、便秘、痔疮。外敷治痈疮肿毒。《回回药方》：“无花果热，沉实难消，助血，添黄水。多吃者，烧血，干者再烧，却动脏腑。醋浸吃者，消脾。

【验方举例】①治咽喉刺痛：无花果鲜果晒干，研末，吹喉，每日3~5次。②治疣：鲜果的白色乳汁外涂。③治痔疮：干果煎汤外洗。④下乳：花蕊煎服。

橄榄

橄榄为橄榄科植物橄榄的果实。《回回药方》称“宰体”“赛的”。

【性味】味甘、涩酸，性平。

【功效】清肺，利咽，生津，解毒。

【应用】用治咽喉肿痛、烦渴、咳嗽吐血、菌痢、癫痫。解河豚毒及酒毒。

【验方举例】①治牙齿风疳：用橄榄烧研，入麝香少许贴之。②治皮肤病：用橄榄煎液湿敷对急性炎症性皮肤病（阴囊溃疡、女阴溃疡及重症多型渗出性红斑）有收敛、消炎及减少渗出的作用。

阿勃勒

阿勃勒为豆科植物腊肠树的果实《本草拾遗》：“阿勃勒生拂林国，状似皂荚而圆长，味甘好吃。主产于土耳其。”《回回药方》称“补卢思”“黑牙而闪八而”。

【性味】味微苦，性寒，有小毒。

【功效】清热下痰，杀虫，通经络。

【应用】主心膈间热风、心黄、骨蒸寒热，杀三虫，治疗小儿疳气。凡用先炙令黄用。用治口臭、咽喉疼痛、关节炎、痛经。

【验方举例】治胃脘痛，阿勃勒煎汤，日服3次，每次10毫升。

黑牵牛子

黑牵牛子为旋花科植物牵牛或毛牵牛等的种子，又名“黑丑”“打碗花子”。《回回药方》称“撒黑木尼牙”、“撒吉木你牙”。

【性味】味苦辛，性寒，有毒。

【功效】利水，下气，杀虫。

【应用】用治水肿、喘满、痰饮、脚气、虫积食滞、大便秘结。

【验方举例】治四肢肿满，厚朴25克，牵牛子250克，共细末，每服10克，煎姜、枣汤调下。

龙牙草

龙牙草为蔷薇科多年生草本植物龙牙草的全草。又称“黄龙牙”。《回回药方》称“阿肥忒”“阿肥的”。

【性味】味苦、辛，性平、偏凉。

【功效】止血，健胃。

【应用】用治咯血、吐血、尿血、便血、赤白痢疾、崩漏带下、劳伤脱力、痛肿、跌打、创伤出血等。内服煎汤，用量10~15克。

【验方举例】①治过敏性紫癜，龙牙草120克，生龟板30克，枸杞根60克，地榆炭60克。水煎服。②治贫血衰弱，龙牙草30克，红枣10个，水煎，每日数次分服。

地黄连

地黄连为罂粟科植物白屈菜的带花全草。又名“白屈菜”“土黄连”。《回回药方》称“毛地黄”。

【性味】味苦、辛，性寒，有毒。

【功效】镇痛，止咳，解毒，消肿。

【应用】用治胃肠疼痛、黄疸、水肿、疥癣疮肿、蛇虫咬伤。其根可破瘀消肿，止血止痛，用治劳伤瘀血、月经不调、痛经、消化性溃疡等。

【验方举例】①治胃痛、泻痢腹痛，白屈菜2.5～10克，水煎服。②治支气管哮喘：白屈菜根350克，枯矾150克，共研细粉。每日3次，每服5克。③治水田皮炎、毒虫咬伤、疥癣，适量外用。

猫儿草（麦儿桑过失）

麦儿桑过失为唇形科植物牛至属香薄荷的全草。《回回药方》称“马儿臧哥失”“麻而叶哥失”。

【性味】味辛，性凉。

【功效】解表，理气，化湿。

【应用】用治感冒发热、胸闷、吐泻、黄疸、水肿、小儿疳积。又治跌打损伤，皮肤瘙痒。内服煎汤，用量9～15克。外用捣敷或煎水洗。

茉莉

茉莉为木樨科植物茉莉的花。根、叶亦供药用。《回回药方》称“牙西珉”。

【性味】味辛，性偏凉。

【功效】开郁，辟秽，和中。

【应用】用治下痢腹痛、结膜炎、疮毒。花亦常用作熏制花茶的香料，亦为提取芳香油的原料。茉莉根有麻醉、止痛作用，用治筋骨跌损。

【验方举例】①治龋齿：茉莉根研末，熟鸡蛋黄调匀，塞龋齿内。②治结膜炎：水煎茉莉花，洗眼。③治失眠：茉莉根1.5～2.5克，磨水服。

荨麻

荨麻为荨麻科植物麻叶荨麻、狭叶荨麻等的全草。又名“麻”。《回回药方》称“安诸刺”。

【性味】味辛、苦，性寒，有毒。

【功效】清热息风，舒筋通络。

【应用】用治风湿疼痛、产后抽风、小儿惊风、荨麻疹等。

【验方举例】①治产后抽风、小儿惊风：荨麻少许，水煎服。②治风湿性关节炎：荨麻适量，煎汤擦洗。

薄荷

薄荷为唇形科植物香薄荷或家薄荷的全草或叶。《回回药方》称“麻而桑哥失”“木失其他刺迷石亦”。

【性味】味辛，性凉。

【功效】疏风散热，辟秽解毒。

【应用】用治外感风热、头痛目赤、咽喉肿痛、食滞气胀、血疮、牙痛、疮疥、瘾疹。该药性升，在回族医学中属于“宣药”，上清头目浊风，治头痛、眩晕、发热；又祛浊风恶痰，治中风左瘫右痪、

癰疽及傷風咳嗽、腦漏鼻淵。

萍菜

萍菜為十字花科多年生草本植物萍菜的全草或花。《回回藥方》稱“胡而福”。

【性味】味辛，性涼。

【功效】清熱利尿，活血通經，止咳祛痰。

【應用】用治感冒、熱咳、咽痛、麻疹不易透發、風濕關節炎、黃疸、水腫、疔腫、經閉、跌打損傷。內服煎湯，用量：15～30克。外用搗敷。

【驗方舉例】①治風寒感冒：萍菜30～60克，蔥白10～15克。水煎服。②治鼻炎：鮮萍菜適量，和雄黃少許搗爛，塞鼻腔內。

大戟

大戟為大戟科植物大戟或茜草科植物紅芽大戟的根。《回回藥方》稱“法里夫榮”“刺不淋”。

【性味】味苦、辛，性寒，有小毒。

【功效】瀉水飲，利二便。

【應用】用治水腫、水臌、痰飲、癰疽、痛疽腫毒。多治強壯體質之腹水、全身水腫、胸腔積水等。

【驗方舉例】①治腹水脹滿、至便不通：大戟0.5克，牽牛子7.5克，紅棗5個，水煎服。②治淋巴結核：大戟60克，雞蛋7個，將兩藥共放水中煮3小時後，將蛋取出，每早食1個，7天為1療程。

马兜铃

马兜铃为马兜铃科植物北马兜铃的干燥成熟根茎。药用马兜铃植物的根茎，即青木香。《回回药方》称“咱刺顽的”。

【性味】味辛、苦，性寒。

【功效】行气，解毒，消肿。

【应用】用治胸腹胀痛、肠炎下痢、高血压、疝气、风湿瘫痪、腰腿疼痛、跌打损伤。

【验方举例】①治高血压：马兜铃根（鲜）100克，水煎服，红糖为引。②治肠炎、腹痛下痢：青木香10克，槟榔6克，黄连5克，共研细末，每服1～3克，每日2次，开水送服。

前胡

前胡为伞形科植物白花前胡的根。又名“北前胡”“姨妈菜”。《回回药方》称“哈沙”“可必渴只”。

【性味】味苦、辛，性凉。

【功效】宣散风热，下气消痰。

【应用】用治风热头痛、痰热咳喘、呕逆、胸膈满闷。

【验方举例】治咳嗽涕唾稠黏，心胸不利，时有烦热：前胡50克、麦冬75克，贝母50克，桑白皮50克，杏仁25克，甘草0.5克。共研末，每服20克。

水仙

水仙为石蒜科植物水仙的花。鳞茎亦供药用。《回回药方》

称“扫兀隣张”。

【性味】味苦、辛，性寒。

【功效】祛风除热，活血调经，消疮解毒。

【应用】花有祛风除热，活血调经作用；鳞茎有毒，不宜内服，只作捣敷涂抹，主治痈肿疮毒、虫咬、鱼骨鲠。其花“作香泽，涂身理发，去风气。又治妇人五心发热”。

【验方举例】治妇女五心烦热：水仙花、干荷叶、赤芍药等份，为末，开水冲服，每服6克。

浮萍

浮萍为浮萍科植物紫背浮萍的全草。《中国回族医药》称“佗宝”。【性味】味辛，性寒。

【功效】发汗，祛风，行水，清热解毒。

【应用】用治时行热病、斑疹不透、风热瘾疹、皮肤瘙痒、水肿、癰闭、疮癣、丹毒、烫伤。

【验方举例】①治急性肾炎：浮萍100克，黑豆50克。水煎服。
②治水火烫伤：浮萍、白蒺藜、冰片、妇人乳汁。研末，调涂。

藜芦

藜芦为百合科植物黑藜芦的根及根茎。《回回药方》称“哈而巴吉”、“黑哈里吉”、“白哈而八吉”。

【性味】味苦、辛，性寒，有毒。

【功效】吐风痰，杀虫毒。

【应用】用治中风痰涌、风痫癫疾、黄疸、久疟、泄痢、头痛、喉痹、鼻癭、疥癣、恶疮。内服研末，用量0.5～1克。外用研末，搐鼻或调敷。反细辛、芍药、五参，恶大黄，畏葱白。

【验方举例】①治诸风痰饮：藜芦5克，郁金0.5克，为末：每以1撮，温浆水1盏，和服探吐。②治牙疼：纳藜芦末于牙孔中，勿咽。

龙脑香

龙脑香为龙脑香科常绿乔木龙脑香的树干经蒸馏冷却而得的结晶。现代主要用松节油、樟脑等为原料，经化学方法合成。《海上名方》又名“脑子”。

【性味】味辛、苦，性微寒。

【功效】开窍醒神，清热止痛。

【应用】主散郁火，能透骨除热，治惊痫、痰迷、喉痺、舌胀、牙痛、耳聋、鼻息、目赤浮翳、痘毒内陷、杀虫、疮痔、催生、性走而不守，亦能生肌止痛。

【验方举例】①治慢性气管炎：取冰片3克研细，和入等量凡士林调匀，涂在纸上，贴于膻中穴，用绷带固定，持续热敷，12小时换药1次，10天为1个疗程。②治蛲虫病：取冰片2.5克，香油5克，混匀调成糊状。先用棉球蘸药糊塞于肛门内涂抹，再用棉球蘸药糊在肛门口涂抹。每晚涂抹1次，连续3天。

斑蝥

斑蝥为芫菁科昆虫斑蝥的干燥全虫。《回回药方》称“斑猫”。

【性味】味辛，性寒，有毒。

【功效】攻毒，逐瘀。

【应用】外用治恶疮、顽癣、口眼歪斜、喉蛾；内服治瘰癧、狂犬咬伤。内服炒炙研末，用量0.05～0.1克，或入丸、散；外用研末敷贴，发泡，或酒、醋浸涂。

【验方举例】①治牛皮癣：斑蝥1个，甘遂5克。研末以醋调和，1日擦数次。②治斑秃：斑蝥40只，闹羊花40只，骨碎补40片，浸于95%酒精500毫升内，5天后取澄清液涂擦患处。每天1次。

玛瑙

玛瑙为矿体石英的隐晶质变种之一。玛瑙可分为玉髓和玛瑙。原石颜色不复杂的称为“玉髓”，出现直线平行条纹的原石则称为“条纹玛瑙”。根据原石的颜色，又有缠丝玛瑙、条纹玛瑙、苔纹玛瑙、火玛瑙、缟玛瑙等。《回回药方》称“雅胡提”。

【性味】味辛，性寒，无毒。

【功效】清热解毒，除障明目，凉血止血，溶石排石。

【应用】用于目生障翳，目眦赤烂，心慌心悸，血热出血，各种结石，迎风流泪、疮疡溃烂、冻伤等。内服0.5～1.5克，外用适量，研为细粉，或水飞用。

波斯矾

波斯矾矿物矾石经加工提炼而成的结晶。矾有五种，其色各异，谓白矾、绿矾、黄矾、黑矾、绛矾也。白矾则入药及染人所用者；绿矾亦入咽喉口齿药及染色；黄矾丹灶家所需，时亦入药；黑矾唯出西戎，谓之皂矾，染须髯药或用之；绛矾本来绿色，亦谓之石胆，烧之赤色，故有绛名，今亦稀见。

【性味】味酸、涩，性寒，有小毒。

【功效】消痰，燥湿，止泻，解毒，杀虫。

【应用】用治癫痫、喉痹、痰涎壅盛、肝炎、黄疸、黄肿、胃及十二指肠溃疡、子宫脱垂、白带、泻痢、衄血、口舌生疮、痔疮、疥癣、水火虫伤。

【验方举例】①治癫痫因忧郁而得，痰涎阻塞包络心窍者：白矾、郁金（3：7）共为末，糊丸梧桐子大。每服50～60丸，温汤下。②治急慢性化脓性中耳炎：枯矾6克，冰片1克，五倍子1.5克。共研细末，吹耳，每日3次。

铁屑

铁屑为生铁煅至红赤，外层氧化时被锤落的铁屑。又名“生铁落”。《回回药方》称“哈八西”。

【性味】味辛，性寒，有毒。

【功效】平肝镇惊，消痈解毒，固精生血。

【应用】用于癫狂，热病谵妄，心悸，易惊善怒，疮疡肿毒，睡眠不宁，滑精早泄，贫血，月经不调等。内服煎汤，10～30克，或入丸、散用。外用适量，研末调敷。肝虚或中气虚寒者忌服。

银箔

银箔为用自然银捶成的纸状薄片。又名银薄。《海药本草》称“银屑”。

【性味】性大寒，无毒。

【功效】镇惊安神，清热补心，祛风止痒。

【应用】多用心悸、惊痫癫狂、失眠、湿疹、皮肤瘙痒等。内服

入丸、散，一般多作丸药挂衣。对肠道有害，可致肠道干性增加。

第五节 四性不显类

回回豆

回回豆为豆科植物鹰嘴豆的成熟种子。苗似豆，今田野处处有之。《回回药方》称“那合”。

【性味】味甘，无毒。

【功效】开通阻滞，补益身体。

【应用】用治身体消瘦、性欲低下、糖尿病、皮肤病。内服适量。

鸡腰果

鸡腰果为漆树科植物鸡腰果的果实。又名“都咸子”“梗如实”、“波罗得”。核仁可食。《回回药方》称“伯那的儿”“安哈而的牙”。

【性味】味甘，性平，无毒。

【功效】生津，润肺，除烦，祛痰。

【应用】用治口渴，咳逆上气，伤寒清涕。

金樱子

金樱子为蔷薇科植物金樱子的果实。又名“野石榴”。《回回药方》称“木阿西”“名哈苔”。

【性味】味酸、涩，性平。

【功效】固精涩肠，缩尿止泻。

【应用】用治滑精、遗尿、小便频数、脾虚泻痢、自汗盗汗、带下。

【验方举例】治梦遗，精不固：金樱子5千克，水2升，煎成膏子服。

枸杞

枸杞为茄科植物枸杞的果实。又名“红果子”“西枸杞”。《回回药方》称“忽咱则”。

【性味】味甘，性平。

【功效】滋阴，润肺，补肝，明目。

【应用】用治肝肾阴亏、腰膝酸软、头晕、目眩、目昏多泪、虚劳咳嗽、消渴、遗精。

【验方举例】治肝肾不足，眼花干涩，神疲乏力：枸杞、桂圆、荔枝、芝麻、胡桃仁、红枣、冰糖或红糖、白糖、茶叶、甘菊、柿饼、樱桃、葡萄干、果干、山楂、姜片，以上数味混合，沸水冲泡，当茶饮。

桃金娘

桃金娘为桃金娘科小灌木植物桃金娘的果实。《回回药方》称“鸟不宿”“木儿的”“摩而的”。

【性味】味甘、涩，性平。

【功效】养血止血，涩肠固精。

【应用】用治血虚、吐血、鼻衄、便血、脱肛、带下等症。煎汤6~16克，也可浸酒。外用可烧存性，研末调敷。

【验方举例】治孕妇贫血，产后体虚，神经衰弱：桃金娘干果16克，水煎服。

海棠

海棠为蔷薇科植物海棠的果实。

【性味】味酸、甘，性平，无毒。

【功效】涩肠止泻，化痰止咳，软坚散结。

【应用】《饮膳正要》：“治泄痢。”用治肺炎、黏膜炎、支气管炎、瘰疬、乳腺病及咳嗽等。长期服用对肺结核有良效。

菟丝子

菟丝子为旋花科植物菟丝子的种子。《回回药方》称“阿福体门”“可述昔”“阿夫忒荣”。

【性味】味辛、甘，性平。

【功效】补肝肾，益精髓，明目。

【应用】用治腰膝酸痛、遗精、消渴、尿有余沥、目暗。

【验方举例】①治心虚之人，日夜梦，精频泄者：用菟丝子150克，水10碗，煮汁3碗，分早、午、晚各服1碗。②治消渴：菟丝子不拘多少，酒浸后控干，研细末。每日3次，每次10克。

葡萄

葡萄为葡萄科植物葡萄的果实。又名“琐琐葡萄”。《回回药方》

称“木哈”。

【性味】味甘、酸，性平。

【功效】补气血，强筋骨，利小便。

【应用】用治气血虚弱、肺虚咳嗽、心悸盗汗、退热。

【验方举例】①强肾：琐琐葡萄、人参各5克。火酒浸一宿，晨起涂手心，摩擦腰脊，力能助肾坚强，服之尤为得力。②除烦止渴：葡萄捣汁，以瓦器熬稠，入熟蜜少许，同收，点汤饮。

蓖麻子

蓖麻子为大戟科植物蓖麻的种子。唐朝时由阿拉伯传入中国。又名“红蓖麻”“勒麻”。

【性味】味甘、辛，性平，有小毒。

【功效】消肿拔毒，泻下通滞。

【应用】用治痈疽肿毒、瘰癧、喉痹、疥癬、癰疮、水肿腹满、大便秘结。蓖麻子油可治烧伤。

【验方举例】①治偏风，手足不举：用蓖麻油、羊脂、麝香、鲛鲤甲各等份，煎作摩膏，日摩数次，数日即愈。加乳香、食盐捣调，贴太阳穴，治气血偏头痛，一夜痛止。②治妇人产后子肠不收：捣仁贴其丹田，一夜而止。③《回回药方》千捶膏：蓖麻子仁杵细，和乳香、胶香、银朱、麝香成膏，贴敷。主治发颐、瘰癧、乳痈等红赤热痛，势甚且酿脓者。④治颜面神经麻痹：取蓖麻子去壳捣成泥状，敷于患侧下颌关节及口角部，外加纱布绷带固定。每日换药1次。

甘蓝

甘蓝为十字花科二年生草本植物甘蓝的茎叶。《回回药方》称“可蓝卜”“可儿纳不”。

【性味】味甘、性平，无毒。

【功效】益肾，填髓，利五脏，调六腑。

【应用】用治久病脏腑虚损。

槲寄生

槲寄生为桑寄生科常绿小灌木植物槲寄生的枝叶。《回回药方》称“的卜吉”。

【性味】味苦、甘，性平。

【功效】补肝肾，强筋骨，除风湿，益血安神，降血压。

【应用】用治腰膝酸痛、筋骨痿弱、偏枯、脚气、风寒湿痹、血压偏高、头眩目晕等。内服煎汤，用量10~15克，或作丸散剂、浸酒或捣汁服。

【验方举例】治腰背痛、肾气虚弱，卧冷湿地当风所得：独活150克，桑寄生、杜仲、牛膝、细辛、秦艽、茯苓、桂心、防风、川芎、人参、甘草、当归、芍药、干地黄各100克。共锉细，以水1升，煮取1/3。分3次服，温服勿冷。

牛膝

牛膝为苋科牛膝属植物牛膝的根。《回回药方》称“祖伐”“祖法”。

【性味】味甘、苦、酸，性平。

【功效】活血祛瘀，通经，补肝肾，强筋骨，泻火解毒。

【应用】用治血滞经闭、痛经、月经不调、跌打损伤、腰膝痿软、四肢拘挛、吐血、衄血、淋病、尿血、牙龈肿痛、喉痹、痈肿。怀牛膝以活血通经、补肝肾、强筋骨为主，土牛膝以泻火解毒为长；川牛膝以活血祛瘀效力为重。

【验方举例】①治风湿性关节炎：牛膝50克，桂心15克，山茱萸50克，共研细末，每日食前，以温酒送服10克。②治石淋、血淋：牛膝50克，水酒各半煮饮。

乌木

乌木叶似棕榈，其木漆黑，体重坚致，为丝绸之路传入的回回药物之一。《古今注》：“乌文木出波斯，舶上将来。”

【性味】味甘、咸，性平，无毒。

【功效】解毒，止吐，止泻。

【应用】主霍乱吐利。

胡萝卜

胡萝卜为伞形科植物胡萝卜的根。《回回药方》称“葛咱而”。

【性味】味甘，性平。

【功效】健脾化滞。

【应用】用治消化不良、久痢、咳嗽。亦有降血糖作用。性热带温，通声音，软脏腑，去茎管烧刺，止嗽，通水道，去分外之物，止心气疼，助阳添力。又软咽喉、肚腹、茎管，热丹田，无损。

【验方举例】①治麻疹：胡萝卜120克，芫荽100克，荸荠60克，加水熬成2碗，每日分2次服完。②水痘：胡萝卜120克，风栗100克，芫荽100克，荸荠60克，水煎服。③治百日咳：胡萝卜120克，红枣12枚连核。以水3碗，煎成1碗，随意分服。连服10日。

香附子

香附子为莎草科植物莎草的根茎，又名“香黑子”。以个大，色棕褐，质坚实，香气浓者为佳。《回回药方》称“少尼子”。

【性味】味辛、微苦、甘，性平。

【功效】理气解郁，调经止痛。

【应用】用治肝气郁滞所致的饮食积聚、痰饮痞满、胸胁疼痛、月经不调、痛经、胎前产后百病。

【验方举例】治一切气疾心腹胀满、胸膈噎塞、不思饮食：香附（炒）60克，缩砂仁40克，甘草20克。上研细末，每服0.5克。

接骨木

接骨木为忍冬科植物接骨木的茎枝。《回回药方》称“哈不黎八刺珊”。

【性味】味甘、苦，性平，无毒。

【功效】祛风利湿，活血止痛。

【应用】用治风湿筋骨疼痛、腰痛、水肿、跌打肿痛、骨折、创伤出血。

【验方举例】①治打损接骨：接骨木25克，乳香2.5克，赤芍药、当归、川芎、自然铜各50克。共为末，酒浸，乘热呷之。②治风

湿性关节炎：接骨木根150克，鲜豆腐250克，酌加开水或红酒炖服。

恭菜

恭菜为藜科植物慕菜的根。又名“军达”。《回回药方》称“均”。《饮膳正要》称“菰苳而”。

【性味】味甘，性平，无毒。

【功效】通经脉，下气，开胸膈。

【应用】用治胸膈满闷，咳嗽多痰，气逆喘呕者。根有通经作用。回族医学用鲜叶拧汁，调配药用。《回回药方》：“菰苳菜多吃者，能软胸膈，止痰嗽。”

蕨麻

蕨麻为蔷薇科植物鹅绒委陵菜的块根。又名“人参果”。蕨麻为回族营养保健食品之一，常用之煎煮米粥。

【性味】味甘，性平。

【功效】健脾益胃，生津止渴，益气补血。

【应用】用治脾虚腹泻、病后贫血、营养不良。内服煎汤，用量15～30克。

元慈勒

元慈勒为龙脑香科植物龙脑的树脂。《本草拾遗》：“出波斯国。状似龙脑香，乃树中脂也。”

【性味】味甘，性平，无毒。

【功效】止血，止痢，明目去翳。

【应用】主心病流血，合金疮，去腹内恶血，血痢下血，妇人带下，明目，去翳障，风泪，胬肉。

血竭

血竭为龙舌兰科植物龙血树的树脂。又名“麒麟竭”。《回回药方》称“檐木阿黑云”。

【性味】味甘、咸，性平。

【功效】散瘀定痛，生血生肌。

【应用】用治跌打折损、内伤瘀痛、外伤出血不止、瘰癧、臁疮溃久不合。

【验方举例】①治伤损筋骨，疼痛不可忍：麒麟竭30克，没药30克，当归30克，白芷60克，赤芍30克，桂心30克。捣细罗为散，以温酒调，每服6克，每日3~4次。②治产后败血冲心，胸满气喘：真血竭，研为细末，温酒调服。③治瘰癧已破，脓水不止者：炒血竭8克，大枣20枚（焙干），干地黄15克。共研细如粉，以津唾调贴疮上。④治瘰癧已破，脓水不止者：炒血竭8克，大枣20枚（焙干）。⑤治白虎风，走转疼痛，两膝热肿：麒麟竭30克，硫黄30克，共研细末，以温酒调下3克，每日2~3次。

没药

没药为橄榄科植物没药树的树脂。《回回药方》“木儿”“木里”。

【性味】味苦，性平。

【功效】活血行气，止痛，消肿生肌。

【应用】用治经闭、痛经、胃腹疼痛、跌打伤痛、痈疽肿痛及肠痈等证。具有兴奋、收敛与防腐作用。

【验方举例】治筋骨损伤：①米粉200克，入没药、乳香末各25克，酒调成膏，摊贴之。②治一切心肚疼痛不可忍者：没药、乳香各15克，穿山甲25克，木鳖子20克，共为末，每服2.5～5克，用酒同煎温服。

安息香

安息香为安息香科植物安息香树的树脂。《回回药方》称“鲁不纳”。

【性味】味微辛、苦，性平。

【功效】开窍，辟秽，祛痰，行气活血。

【应用】用治卒中暴厥、心腹疼痛、产后血晕、小儿惊痫、风痹、腰痛。

【验方举例】①治卒然心痛或经年频发：安息香研末，沸汤服2.5克。②治妇人产后血晕、血胀、口噤垂死者：安息香5克，五灵脂25克。共和匀，每服5克，炒姜汤调下。

安咱芦

安咱芦为生在波斯的一种黄芪属植物的胶质。《回回药方》称“安咱芦的”。

【性味】味甘，性平。

【功效】明目退翳，收湿敛疮。

【应用】用治眼科和皮肤疾病。

【验方举例】①明目去翳：安咱芦、海螵蛸、黑丁香各15克，为细末，用少许点眼。②点疮治伤：安咱芦、绿石粉、砂糖霜、李子树胶各50克，为末，每用点疮。

刺蜜

刺蜜为豆科植物骆驼刺中分泌液凝结而成的糖粒。《回回药方》称“他兰古宾”。

【性味】味甘、酸，性平。

【功效】涩肠，止痛。

【应用】用治痢疾，腹泻，脘腹胀痛，头痛，牙痛。

【验方举例】①治痢疾、腹泻、腹痛：刺蜜10克，为末，冲服。②治顽固性头痛：刺蜜20克，骆驼蓬草10克，骆驼蹄草20克。共研粉末，日服3次，每次1~2克。

银耳

银耳为银耳科植物银耳的子实体。《回回药方》称“白木耳”。

【性味】味甘，性平。

【功效】滋阴润肺，养胃生津。

【应用】用治虚劳咳嗽、痰中带血、虚热口渴。

【验方举例】①治肺燥，虚热咳喘：银耳10克，淫羊藿5克，人参5克。煎煮后去药渣，加冰糖、蜂蜜调和，晨服。②治骨质疏松（缺钙）或鸡爪风：银耳200克，鹿茸去毛，焙干，研末，日服2次，每次20克，黄酒调下。

人乳汁

人乳汁为健康妇女乳汁。又名“仙人酒”。《回回药方》称“女儿乳汁”。

【性味】味甘、咸，性平，无毒。

【功效】养血滋阴，润燥止渴。

【应用】用治虚劳羸瘦、虚风瘫痪、消渴、噎膈、大便燥结、血虚闭经、目赤眼昏、肌瘦皮燥、毛须焦枯。内服：新鲜乳乘热饮，适量。外用：适量，点眼。

【验方举例】①治消渴（糖尿病）：人乳汁、黄连末、天花粉末、藕汁、生地黄汁等以姜汁和蜜为膏服用，每日2次，每次1匙，开水送服。②治电光性眼炎：将新鲜人乳收存于无菌滴眼瓶内，点眼，每隔5~10分钟1次，每次2~3滴，滴后闭眼片刻。

马思哥油

马思哥油为牛乳或羊乳经提炼而成的酥油。系将鲜乳汁装在牛皮口袋内或其他容器内，不断搅动，使油和乳分开后，取其油脂而成。《饮膳正要》称“白酥油”。

【性味】味甘，性平。

【功效】补五脏，益气血，止渴润燥。

【应用】用治阴虚劳热、肺痿咳嗽、吐血、消渴、便秘、肌肤枯槁、口疮。

【验方举例】①溶化冲吸，每次30~50克，或入膏、丸，也可外用涂抹。②治咳嗽、气喘：杏仁、胡桃仁、贝母末、紫菀末、冰糖、白蜜、马思哥油，煎如稀糖，每服1，每日3次，夜晚1次，以咳嗽止

为度。

牛肉

牛肉为牛科动物黄牛或水牛肉的肉。

【性味】味甘，性平。水牛肉一级寒，黄牛肉一级热。

【功效】补脾胃，益气血，强筋骨。

【应用】用治虚损羸瘦、消渴、脾弱不运、痞积、水肿、腰膝酸软。水牛肉，能安胎补血。黄牛肉，补气，与绵黄芪同功。

牛乳

牛乳为母牛乳腺中分泌的乳汁。《饮膳正要》称“牛奶子”。

【性味】味甘，性平。

【功效】补虚损，益肺养胃，生津润肠。

【应用】用治虚弱劳损、反胃噎膈、消渴、便秘。《本草纲目》：“治反胃热啖，补益劳损，润大肠，治气痢，除疸黄，老人煮粥甚宜。”但脾胃虚寒作泻、中有痰湿积饮者慎服。

牛肝

牛肝为牛科动物黄牛或水牛的肝脏。

【性味】味甘，性平。

【功效】养血，补肝，明目。

【应用】用治血虚萎黄、虚劳羸瘦、青盲、雀目。适用于萎黄病、妇人产后贫血、肺结核、小儿疳眼、夜盲。

【验方举例】治青盲积年不差：黄牛肝1具，土瓜根150克，羚羊角屑50克，蕤仁50克，细辛50克，车前子100克。共研细末，空心，以温酒调下10克。

水蛭

水蛭为水蛭科动物医用蛭的全体。《回回药方》称“沙塔于”“肉钻子”。

【性味】味咸、苦，性平。

【功效】破血逐瘀，通经。

【应用】用治蓄血、癥瘕、积聚、妇女经闭、干血成癆、跌打损伤、目赤痛、云翳。

【验方举例】治急性结膜炎，活水蛭3条，置于6毫升生蜂蜜中，6小时后取浸液贮瓶备用。每日滴眼1次，每次1～2滴。

甲香

甲香为蝾螺科动物蝾螺动物的掩厝。又名“流螺”。《回回药方》称“阿子法而提必”。

【性味】味咸、平，无毒。

【功效】行气止痛，清热止痢，利水通淋，解毒疗疮。

【应用】用治脘腹痛，痢疾，淋病，痔瘕，疥癣等。内服煎汤，用量10～15克。外用煅存性，研末撒敷。

羊蹄筋

羊蹄筋为牛科动物山羊或绵羊蹄子部位的肌腱。

【性味】味甘，性平。

【功效】补肾益精。

【应用】用治肾虚劳损诸病。

【验方举例】治五劳七伤：羊蹄筋1对（净治，更以草火烧至黄赤），胡椒、苡菱、干姜各50克，葱白1升，豉2升：先煮羊蹄半熟，再诸药煮极烂，去药后服之，日1对，7日为1疗程。

鸡子黄

鸡子黄为雉科动物家鸡蛋的蛋黄部分。《海上方》称“卵黄”。

【性味】味甘，性平。

【功效】滋阴润燥，养血熄风。

【应用】用治心烦不得眠、热病痉厥、虚劳吐血、呕逆、下痢、胎漏下血、烫伤、热疮。肝炎、小儿消化不良。生服、煮食或配药汁冲服，外用调药涂或煮熟熬油涂敷。

珊瑚

珊瑚为矶花科动物珊瑚等珊瑚虫分泌的石灰质骨骼。《回回药方》称“卜撒的”。

【性味】味甘，性平，无毒。

【功效】去翳明目，安神镇惊。

【应用】用治目生翳障、惊痫、吐衄。【验方举例】治心肺郁热、吐衄不止：珊瑚，徐徐研极细如粉。每服1克，百合煮成糊，调服。

蛤蚧

蛤蚧为壁虎科动物蛤蚧除去内脏的全体。又名“大壁虎”。《回回药方》称“亦咱牙”“撒迷阿不刺思”。

【性味】味咸，性平。

【功效】补肺益肾，定喘止嗽。

【应用】用治虚劳、肺痿、喘嗽、咯血、消渴、阳痿。内服煎汤，用量5~10克，或入丸、散。

【验方举例】①治肺癆咳嗽：蛤蚧1对，羊肺50克，麦冬25克，款冬花0.5克，胡黄连0.5克，捣细罗为散，煎汤，徐徐而咽。②治肺嗽、浮肿：蛤蚧10克1对，人参50克，共研末为丸，每服1丸。

蜂蜜

蜂蜜为蜜蜂科昆虫蜜蜂所酿的蜜糖。《回回药方》称“阿撒里”。

【性味】味甘，性平。

【功效】补中，润燥，止痛，解毒。

【应用】用治肺燥咳嗽、肠燥便秘、胃脘疼痛、鼻渊、口疮、汤火烫伤，解乌头毒。《回回药方》：“蜜本性热，却动黄水，能化痰，于老人去湿气。人有热者，添热，夏日亦加。蜜醋煎软脏腑，开声音，止热，中暑最妙。”

【验方举例】①治烧伤、冻伤、年久不愈的慢性皮肤溃疡和外伤、过敏性皮炎及湿疹、角膜溃疡及睑缘炎等可外涂，每日2~3次。②治胃及十二指肠溃疡、急性菌痢、便秘、低色素性贫血、神经衰弱、高血压、肺结核、心脏病、肝脏病等，可内服，每次服20克，每日3次。也可与其他药物煎剂一同冲服。

蜂蜡

蜂蜡为蜜蜂科昆虫蜜蜂等分泌的蜡质，经精制而成。又名“蜜蜡”，有黄蜡、白蜡两种。《瑞竹堂经验方》称“黄蜡”。

【性味】味甘、淡，性平。

【功效】解毒、生肌、定痛。用治急心痛、下痢脓血、久泻不止、胎动下血、疮痈内攻、久溃不敛、水火烫伤。该药味淡，性蓄而质坚，不仅疗久泄下痢，亦可贴疮生肌止痛。

【验方举例】①治破伤风湿如疟者：黄蜡1块，热酒化开服。与玉真散配用尤妙。②治金疮、烫火等疮：黄蜡50克，香油100克，黄丹25克，同化开，顿冷，瓶收，摊贴。

炉甘石

炉甘石为天然硫酸锌或天然氧化锌。为无色透明柱状结晶或细针状结晶，无臭，味涩。在空气中有风化性，极易溶于水。又称皓矾、锌矾。《回回药方》称“脱体牙”。

【性味】味甘，性平。

【功效】解毒明目退翳，收湿止痒敛疮。

【应用】外用收敛和消毒出常用治结膜炎和沙眼。

【验方举例】治风眼冷泪赤烂：诃子25克去核，姜黄50克，干姜25克，萆拔、黄连各6克，青盐5克，朵梯牙60克为末水飞，又用生葡萄汁浸，日晒为末，每用少许点之。

血琥珀

血琥珀为古代松科植物的树脂埋藏地下经久凝结而成的碳氢化合

物。又名“石榴红色的宝石”。《回回药方》称“鲁马尼”“可哈刺拔”“可哈而八”。

【性味】味甘，性平，无毒。

【功效】镇惊安神，散瘀止血，利水通淋。

【应用】用治风癫惊痫、心悸失眠、血淋血尿、小便不通、妇女闭经、产后停瘀腹痛、痈疽疮毒、跌打创伤。

【验方举例】治小儿胎病：血琥珀、朱砂各少许，全蝎1枚。为末，麦冬汤调服。

鸡血石

鸡血石为氧化物类矿物赤铁矿的矿石。又名“血玉髓”。《回回药方》称“沙苔只”“沙的那”。

【性味】味苦、甘，性平，无毒。

【功效】平肝镇逆，凉血止血。

【应用】用治噎气呕逆、噎膈反胃、哮喘、惊痫、吐血、鼻衄、肠风、痔瘕、崩漏带下。

【验方举例】①吐血、衄血：鸡血石煅后，捣罗为面。每服5克，白汤下。②治逆气上冲奔豚，息道滞塞不通：代赭石150克，陈皮100克，桃仁、肉桂、吴茱萸各25克。加姜，水煎。

金箔

金箔为用黄金锤成的纸状薄片。又名金薄、金页、生金。《海药本草》称“金屑”。

【性味】味辛、苦，性平。

【功效】镇心，安神，解毒。

【应用】用治惊痫、癫狂、心悸、疮毒。《海药本草》：“主癫痫风热，上气咳嗽，伤寒肺损吐血，骨蒸劳极作渴。主利五藏邪气，补心。”在外科手术上，金箔可用于皮肤烧伤及手术缝合。

第三章 主要回医方剂

第一节 肺系病证方剂

润肺方

【方源】《回族药学》。

【主治】肺燥，虚热咳喘。

【组成】银耳10克，淫羊藿5克，人参5克。

【用法】煎煮后去药渣，加冰糖、蜂蜜调和，晨服。

人生亦而吉马的尼

【方源】《回回药方》。

【主治】祛痰，平咳喘，又能润脏，去净此证根源。若人连服10日，皆瘥矣。

【组成】可不里诃子，八里刺，牛柑子，干姜，突鲁必的（即柴胡），罕必里（即海金沙），法尼的砂糖（即法尼的地面的砂糖）。

【用法】以上药捣罗为末，将法尼的砂糖相和用。

肺结核方

【方源】《回族药学》。

【主治】治疗肺结核。

【组成】用松萝中提取的松萝酸钠片或粉剂内服。

【用法】成人每次30毫克，每日3次。用药3个月后，需停药1周，再继续服用。

渴忒饼儿

【方源】《饮膳正要》。

【主治】生津止渴，治嗽。

【组成】渴忒（一两二钱）、新罗参（一两，去芦）、菖蒲（一钱，上三药各为细末），白纳八（三两，研，系砂糖）。

【用法】上件，将渴忒用葡萄酒化成膏，和上项药末，令匀为剂，印作饼。每用一饼，徐徐噙化。

宽胸丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】停痰宿饮，风气上攻，胸膈不利。

【组成】香附（皂荚水漫）、半夏各一两，白矾末半两。

【用法】姜汁面糊丸，梧子大。每服三、四十丸，姜汤随时下。

喘嗽化痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】止咳顺气，化痰消食。

【组成】半夏，南星、香附等分。

【用法】煎煮后去药渣，加冰糖、蜂蜜调和，晨服。

官桂渴忒饼儿

【方源】《饮膳正要》。

【主治】生津，止寒嗽。

【组成】官桂（二钱，为末），渴忒（一两二钱），新罗参（一两二钱，去芦，为末），白纳八（三两，研）。

【用法】上件，将渴忒用玫瑰水化成膏，和药末为剂，用诃子油印作饼子。每用一饼，徐徐噙化。

古巴的马准

【方源】《回回药方》。

【主治】痰嗽，肝脾之病，旧有烧热，百节骨疼，脚气，缠肠风疼，通小水，化肾中砂石。

【组成】山薄荷子、法刺西荣（即野韭）、野蒜、可马肥秃思、恨忒牙那、亦思讨兀都思、吉儿的马那、扎兀失儿、苏合油各等五钱，没药、撒法郎（即番梔子花蕊）、白胡椒、木香、阿的黑儿、甘松、法刺夫荣、里法根皮、兀折吉、溪夫答你知、茴香、山蒜、红梅桂、牡丹皮、伯里桑子各等三钱、别儿咱的、阿肥的水、安古丹、罕的古吉子、三亦（即李子树上生的胶）、苦把耽各等四钱，阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、法纳乞子各等六钱，官桂六钱。

【用法】上干者为末，余者用白葡萄酒拌匀，炼蜜一同调合成膏，半年为度。每服一钱。亦有前辈将此马准用醋调，贴脚气、骨节疼痛之处，汗出，其疼自安。

最高马准

【方源】《回回药方》。即膏子药名。

【主治】气急痰嗽，肚疼不定，四等发烧，理场风疼，小腹疼痛，禀性有冷，串在满身。

【组成】法刺夫荣、撒法郎（即番梔子花蕊）、牡丹皮、黑马马、阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、加吉牙、木香、没药、甘松、三亦（即李子树上生的胶）、西比西唐子、安知刺子、蓖麻子仁、安息香、乳香、答八吉去皮、夫烟子末、硫黄、干苏合油、白胡椒各等五钱，红梅桂、细辛、亦儿忒你牙、薄荷子、可刺夫失子各等四钱，把都鲁子一钱，柑子、难花、述枯枯子各等四钱，法阿乞子一两，红花子仁、干姜各等二钱。

【用法】上干者为末，胶者用万年枣酒拌湿，放一昼夜。要湿，若不湿者，加酒，过一昼夜，炼蜜调合，再熬一沸，却取下火，加上伯里桑油二两或三两，一同调匀，用器收盛，过半年为度。每服一钱或二钱。

秘痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治风痰喘嗽。

【组成】人参、木香、天麻、白术（煨）、茯苓、青皮（去瓢）、陈皮（去白）各一两，槐角子、半夏各七钱半，猪牙皂角（去皮弦，酥炙）五钱。

【用法】上为细末，生姜自然汁打糊为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，食后临卧，温酒送下。姜汤亦可。

敌痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治痰盛，宽胸膈，快气。

【组成】黑牵牛（三两），皂角（二两，去皮弦，火中微烧），白矾（枯，一两），半夏曲（炒，一两），陈皮。

【用法】上为细末，煮萝卜为丸，如梧桐子大，每服四五十丸，临卧淡姜汤送下。

第二节 心系和脑系病证方剂

头疼方

【方源】《回回药方》。

【主治】治痰，头疼，左瘫右痪，舌强。

【组成】芦荟、没药、乳香、哈则子（即五倍子）、黑则米阳（即膈肭脐）、撒法郎（即番梔子花蕊）各等一钱，扁豆、香黑子、撒额因、胡椒、白荜拨、各等半钱，麝香一钱半。

【用法】上一同捣为细末，用麦儿桑过失水调为箸顶大。遇患用一二丸，用玫瑰水或木瓜水同麦儿桑过失水同调，滴鼻。

滴鼻药

【方源】《回回药方》。

【主治】治因痰头疼，半身不遂，口眼歪斜，浑身发颤。

【组成】芦荟、没药、乳香、哈咱则、黑则米阳（即膈肭脐）、撒法郎（即番梔子花蕊）各等一钱，扁豆、香黑子、荜拨、白胡椒各等半钱，麝香一分半，困都失二钱。上同为细末，用麦儿桑过失水调

合为丸，如胡椒大。

每服一丸，用麦儿桑过失水或梅桂水调化，滴鼻。

末子药

【方源】《回回药方》。

【主治】疏风，能散胸中浊物。

【组成】难花、可刺夫失子、阿你松（即鲁迷茴香）各等五钱，芸香三钱，乳香四钱，阿的黑儿、木香各等三钱，白芥子（炒）三两。

上一同为末，用砂糖调合。每服二钱，冷水空心下。

扎里奴思方

【方源】《回回药方》。

【主治】治口眼歪斜，痰胜，弱病，净其浑身，厚浊，风痰，开窍，治频频淋下，半身不遂，脑病，头疼。

【组成】沙哈木罕答里、阿里公、山葱（炒）、兀沙吉、撒吉木你牙（即是巴豆）、黑哈里吉、法里公、各等一两六钱，伯思八牙、阿夫忒蒙、安息香、可马的儿雨思、法刺西荣（吉是野韭）、牡丹皮各等八钱，没药、撒阿因、长咱刺弯、白胡椒、黑胡椒、荜拔、山桂、扎兀失儿、黑则米阳（即膈肭脐）、法忒刺撒里荣（即是当归）各等四钱，芦荟、撒法郎（即番梔子花蕊）各等四钱。

【用法】上干者捣罗为末，软者用水研，炼蜜调合。每服四钱，用阿夫忒蒙煎水下。

又扎里奴思方

【方源】《回回药方》。

【主治】治病同前。

【组成】沙哈木罕哈里五钱、可马的儿雨思、山葱（炒）、阿里公、撒吉木你牙（即是巴豆）、里哈里吉、亦思逃古都思、兀拆吉、法里公各等四钱，可马肥秃思、阿夫忒蒙、述兀答、安息香、野韭、芦荟、牡丹皮、亦思古鲁几的里荣各等一钱半，白胡椒、黑胡椒、荜拔、没药、山桂、撒法郎（即番梔子花蕊）扎兀失儿、撒黑因、黑则米阳（即膈肭脐）、法忒刺撒里荣（即是当归）、圆咱刺弯、恨忒牙那、法刺夫荣、各等一钱。

【用法】上干者捣罗为末，软者水研，炼蜜调合。每服四钱，同前服。

牙刺亦祖法思

【方源】《回回药方》。

【主治】痰胜，头疼，半身不遂，口眼歪斜，舌强，脑病，治诸般风痰病疾。

【组成】沙哈木罕答里二两，黑哈里吉一两，芦荟二两，良姜、法刺西荣（即是野韭）、可马的儿雨思、可马肥秃思、长咱刺弯、山葱、伯思八牙、撒额因、撒吉木你牙（即是巴豆）各等一两，阿夫忒蒙一两二钱，亦思桃虎都思一两五钱，吉刺撒里荣一两，圆咱刺弯、夫答纳知各等八钱，白胡椒、黑胡椒、荜拔各等五钱，番甘松、牡丹皮、撒法郎（即番梔子花蕊）、山桂、述兀答各等三钱。

【用法】上一同捣罗，撒额因用水研，炼蜜调合。每服四钱，用阿夫忒蒙、诃子、番盐，煎汤下。

安哈而的牙方

【方源】《回回药方》。即马竹尼八刺都而。

【主治】人或筋经解散，或暗风或忘事，或白痰根源生的头疼，或冷根源在胃经、肝经、脾经、腰子等内生的证候，又左瘫右痪，口眼斜，又子宫内生的证候，或八哈黑，或癩，或白痰黑血生的等证候，用之皆得济。

【组成】甘松、撒答只忻的（即枇杷叶）、没药、牡丹皮、咱法阑（即番梔子花蕊）各一两，石黑（鲁迷者）、阿福体门、亦即黑而大黄、哈不里八尼（去壳）、丁香各一两，阿里浑八钱，锁珊瑚根（即马蔺花根）一两，八刺都而蜜五钱，茴香根的皮六十两。

【用法】以上先将茴香根的皮在一百两醋内浸一昼夜，滤过，将蜜（其分两比上药总分两三倍）却与醋同熬，熬去醋留蜜，后将上药捣罗为末，与蜜相和，收藏六个月用。每服一钱，以温热水送下。若有忽邻只（即肠风内结）证候，或口眼斜，与失必提汤（即是野茴香汤）同吃。

甜答洼兀里迷西其方

【方源】《回回药方》。即加蜜共麝香合成的膏子药。

【主治】人有黑血根源并心跳，气窄，暗风，口眼斜，厘卜亦（即隔一日发一遭热的病证）发热，用之得济。

【组成】广戌、都卢拿只各一钱，真珠、琥珀、珊瑚、生丝各一钱半，红八里蛮（即何首乌）、白八里蛮（即何首乌）、草果、撒答只忻的（即枇杷叶）、甘松、丁香、腥肭脐各四分，干姜、荜拨各二分，麝香分半。

【用法】上药捣罗为末，与制过净蜜相和。每服一钱二分。

白蜜汤

【方源】《回回药方》。

【主治】瘫痪，口眼斜，缠肠肚风，身体软弱。

【组成】用白蜜二斤，清水一斤半，上慢火而熬去沫，却将各药捣罗为末，撒法郎（即番梔子花蕊）丁香、肉豆蔻、桑吉木实各等二钱，下在前水内，再熬搅匀。每服二两，随意而服；又马蔺花膏子、专治左瘫右痪，口眼歪斜，舌强，语言謇涩，身带寒湿。用陈高酒二斤半，紫马蔺花热水一斤，白砂糖四斤，用砂石器炼过，去漠至稠，随后加上此药。丁香、沉香、甘松，撒法郎（即番梔子花蕊）各等三钱，麝香半钱。

【用法】上为细末，加在酒内。每服三钱至五钱。

蜜煎菖蒲

【方源】《回回药方》。

【主治】专治半身不遂，口眼斜，能去本身风湿，又能言快记。

【组成】菖蒲，撒法郎。

【用法】用长菖蒲，不拘多少，埋入沙地三日，每日浇水，第四日取出，刮去粗皮，见白，却用白蜜炼过，澄清，却用菖蒲，一发而熬，加撒法郎（即番梔子花蕊），务要盖者菖蒲，却用瓷瓶收盛，放陈者，亦妙。

沉香饼子

【方源】《回回药方》。

【主治】昏沉，为因虚弱无力，因而吐多，又治有食不能克化而吐。

【组成】沉香三钱，红梅桂花五钱，沉香、甘松、丁香各等一钱，你沙不里花（即你沙不里地面的梅桂花）二钱，天竺黄三钱，荜澄茄二钱，兀沙吉二钱。

【用法】上同为细末，用马薊子水调合，捏成饼子。每服一钱半至二钱，用林檎水或木瓜水送下。一方无兀沙吉，有速乞八黑答的二钱，用水调和亦可。

马竹尼可撒吉别拿只方

【方源】《回回药方》。即加乳香、香附子的膏子药方。

【主治】凡人不拘小大，有暗风，口眼斜，谷渣滓证候，忽邻只（即肠风内结）证候，又子宫气结证，用之皆得济。又月经来极多，用之能改平和。

【组成】牡丹皮，诸福忒阿法离的，野卜卢只根，茴香。

【用法】上干者捣罗为末，软者水研，炼蜜调合。每服四钱，同前服。

又阿的鲁麻额木饼子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治旧有头疼、头旋，因痰脑病，半身不遂，口眼歪斜，恍惚，因痰轮流发烧，或因有风。又因有痰眼疼，将此药烧熏，或点有等牙疼因冷风发。又治胸膈、肝肺病证，或因冷伤风鼻塞。

【组成】黑马马、答儿失失昂、木香、麻黄子、丁香、白胡椒、难花各等三钱，官桂、云香、撒法郎（即番梔子花蕊）各等六钱。

【用法】上捣罗为末，用葡萄酒调合，捏成饼子，放干。每服一钱。

哈必咱哈必方

【方源】《回回药方》。

【主治】头疼眼疼者服之皆得济。

【组成】芦荟二两，黄诃子一两，麻思他其、可西刺、撒黑木尼牙各三钱，梅桂花五钱，咱法兰三钱。

【用法】上药捣罗为末与梅桂露相和为丸，每服二钱半。

又滴鼻药

【方源】《回回药方》。

【主治】因痰，头疼，半身不遂，口眼斜，浑身发颤。

【组成】用芦荟、没药、乳香、哈咱则、黑则米阳、撒法郎各等一钱，扁豆、香黑子、荜拨、白胡椒各等半钱，麝香一分半，困都失二钱。

【用法】上药为细末用麦儿桑过失水调合为丸，每服一丸。

左瘫右痪口眼歪斜类方

【方源】《回回药方》。

【主治】治左瘫右痪，偏正头风，头眼因痰证。

【组成】哈齐齐、没药各等一两，香黑子三钱，扁豆、香菜各等5钱，安崩、李子胶、撒荅不（薄荷）、鹌鹑胆、扎而失儿各等三钱，砂糖、撒法郎各等二钱，法刺夫云、芦荟各等半钱。

【用法】上药为末用紫花油同调稀滴鼻中。

哈必法而非荣方

【方源】《回回药方》。

【主治】身体解散及左瘫右痪证候，又凡生润下，到各体筋上者，服之能拔下。

【组成】阿里浑、沙黑迷罕咱里、法而非荣、撒吉别拏只、安息香各一钱，芦荟二钱。

【用法】上药以可刺福石水或可蓝卜水为丸，每服二钱。

又阿里公丸

【方源】《回回药方》。

【主治】能开闭塞，能治消渴，肝经病证。

【组成】阿夫忒蒙、芦荟各等六钱，阿里公四钱，撒吉木你牙三钱，当归、阿你松、西撒里雨思、可刺夫失子、山蒜各等二钱。

【用法】上一同捣烂为丸，每服二钱至三钱，热水送下。

哈必门汀方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡左瘫右痪，口眼斜证候，又因白痰根源，生各体骨节疼，或脚气病者，服之皆得济。

【组成】阿牙刺只法亦哈刺（即加番芸香、官桂、甘松、山葱，合成膏子药）一两，沙黑迷罕咱里、细麻黄、黑撒兀里黑麻而汁、各五钱，法而非荣二钱半，膈肭脐、胡椒、阿魏、撒吉别拏只、扎兀石而、沙亦他刺只、芥子各四钱。

【用法】上一同捣烂为丸，每服二钱至三钱，热水送下。

飞飞的油

【方源】《回回药方》。

【主治】左瘫右痪，口眼歪斜，筋松，骨节疼痛，因痰。

【组成】西里、必里、菖蒲、彻忒刺、刺辛、胡椒、荜拨、肉豆蔻、马蔺根、茴香、木香、松子仁、柏铃儿、槟榔、都龙知各等一两。

【用法】上各半捣，却下砂锅，添上新奶、清水、麻油等各等二斤半，同煎，去水存油，滤过。遇患此搽病处。

大失里撒马准

【方源】《回回药方》。

【主治】有痰风疾，如同脑经而病，尸强，半身不遂，口眼歪斜，身颤，心惊，风魔，因风诸般胎中病证，肚中痛疽，安胎，去风，能止头疼，偏正头风，头旋，为因有痰者，用此搐鼻，又治胸膈、肚腹、因痰而冷。

【组成】麝香、片脑、龙涎、各等二钱，黑马马、牛蒡子、法刺夫荣、白芥子、可刺夫失子、阿失那、薄荷子、山牛粪（或山羊粪）、硫黄、黑白哈里吉、香附子、苏合油、马儿出伯子、黄连、马哈刺必子、沉香、哈咱儿彻商、白西盘丹（即白芥子）、红西盘丹（即红芥子）、各等二钱，珍珠、撒法郎（即番梔子花蕊）阿的黑儿、撒答、肉豆蔻、黑则米阳（即膈肭脐）、温答子、祖法刺子、各等一两，咱儿纳不、芸香、皂矾、可伯儿根、狐狸粪、十字路土各一钱半或四钱，金箔、银箔、各等半钱，生丝灰、槟榔、都龙知、干姜、达达茴香、恨忒牙那、番盐、黑撒你阿撒飞儿、白胡椒、柏子、

细辛、珊瑚、金风枝梗、香菜、安息香、车前子、山蒜各等五钱，豆蔻花、马蔺花根、丁香、甘松、阿撒龙（即是白薇）、木香、草果、拍儿西牙兀商、各等八钱，千里法二十个，牡丹皮五钱，茴香、干祖法、各等六钱，把的阿瓦儿的、大黄、归芳草圪塔、各等七钱，胡椒、荜拨、阿夫荣（即是黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、长圆咱刺弯、法纳乞子、各等二钱，南番榛子四钱，柳絮、苦荬根、呼木麦木思、伯的思干、改松、安古丹子各等四钱半，梢瓜子仁五钱，哈沙乞失伯儿乞失、那红你伯儿阳、阿魏、撒亦冰、扎兀失儿、答儿失失昂（即圆芥子的根）、没药各等二钱，亦乞里木鲁枯四钱半，金风叶、拍即吉木失乞、黄蜀葵根各等二钱，吉而的马那一钱，伯里桑子二钱，白豆蔻三钱，邦子四钱，难花三钱，述夫的阿肥里的、麦儿马乎儿、红白八哈麦你、阿你松（即番茴香）、肥忒刺撒里荣（即是当归）、甘草汁、阿肥的水、陈皮、沉香、各等三钱，羊蹄根五钱，山香菜、苦把耽仁各等七钱。

【用法】上干药为末，胶者半捣，用万年枣酒，或白葡萄酒，却用炼蜜，一同调合，用瓷器收盛，过半年为度，每服半钱至一钱，用可刺夫失根、刺则麦那煎汤送下。若用搐鼻者，用梧桐子大一丸，用青麦儿桑过失水，或用青黄麻子水化开，必在半年之后，或服，或搐而用，亦可。

马准西里撒

【方源】《回回药方》。

【主治】诸风脑病，半身不遂，口眼斜，尸强，心跳，舌强，因风，风狂，诸般胎前产后病证，安胎，熟其浊风，头疼，偏正头风，头旋，因痰，治鼻衄，胸间有冷痰相缠，并皆可服。

【组成】麝香、片脑、龙涎、各等二钱，黑马马、牛蒡子、法刺夫荣、白芥子、可刺夫子、阿失那、撒答不予（即薄荷子）、山牛

粪、山羊粪、硫黄、黑白哈里吉、香附子、苏合油、马儿出伯子、黄连、木哈刺必子、沉香、哈撒儿黑桑、失西答儿、红芥子各等二钱，珍珠撒法郎（即番梔子花蕊）、阿的黑儿撒答易忻的（即枇杷叶）、肉豆蔻、黑则米阳温答子、祖法刺子各等一两，碎金银、各等半钱，咱儿纳不、伯刺桑子、芸香、皂矾、香黑子、可伯儿根、狐狸粪、十子路土各等半钱或四钱，生丝、米吉刺思烧、撒儿那把忒、都龙知、干姜、番茴香、恨忒牙纳、黑撒奴、阿撒飞儿、番盐、白胡椒、柏树子、细辛、阿失那、金凤叶、香菜、珊瑚、枯夫鲁也乎、安息香、车前子、野胡萝卜子（各等五钱），豆蔻花、马蔺花根、丁香、甘松、阿撒龙（即是白薇）、木香、草果、拍儿西牙五商、各等八钱，干黑法黑二十个，牡丹皮五钱，茴香、干祖法各等六钱，把的阿瓦儿、茜草、墙土中旧烂草各等七钱，胡椒、荜拔、阿夫荣（即是黑御米熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、咱刺弯、法那子各等二两，榛子四钱，属苦法亦别的、可思纳知根、呼木麦乎思、把答夫安、改松、述五答、安古当子各等四钱半，梢瓜子仁五钱，亦乞里鲁木鲁枯一钱半，哈沙、那红拍儿阳、阿魏、撒阿因、扎兀失儿、答儿失失安、（即圆芥子的根）、没药各等二钱、金凤叶、伯郎吉木失乞、黄海里根各等二钱，吉儿马那、伯里桑子各等二钱，白豆蔻三钱，邦子四钱，难花三钱，述夫的阿肥里的、马儿马瓜子、赤白茯苓、鲁迷茴香、吉忒刺撒里荣、甘草汁、阿肥汁、陈皮、沉香各等三钱，羊蹄根五钱，山香菜、苦把耽仁各等七钱。

【用法】上此药干者，捣罗为末，湿者，半捣，水调开，蜜同诸药分两，熬去沫，下上湿药搅，取下火，停冷，加上前药细末，匀搅成膏，瓷器收贮，过半载为度。每服半钱加至一钱，用可刺夫失煎水送服，或刺西牙那根，若滴鼻者，用药二分，青马儿桑过失煎水调滴，或用青黄麻子，必过半载为度，方用，计一百二十味。

麻兀里乌速黎方

【方源】《回回药方》。

【主治】左癱右瘓，口眼斜，暗風，凡白痰根源等證，用之皆得濟。

【組成】可刺福石報的皮、八的羊根的皮、亦即黑而根各等一兩，可刺福石子、魯迷茴香、茴香各等四錢，麻思他其（即西域芸香）、甘松、福可黑亦即黑而各等二錢，哈不里八刺珊（即是密斯而地面樹上油合成的丸子藥）、白薇各等二錢，兀的八刺珊（即黑色沉香）、哈咱而亦西攀的（即是牛蒡子）各等三錢，干葡萄（去核）二兩。

【用法】共在六十兩水內，熬至半，濾過，每朝用四兩，與苦把油一錢、蓖麻子油二錢相合服。

必刺的兒馬准（即膏子藥）

【方源】《回回藥方》。

【主治】半身不遂，口眼歪斜，全身驚戰，無力，忘事，腦中自有病證，痰病，稟性而冷，旺如本身。

【組成】黑訶子、黃訶子、阿迷刺（即牛柑子）（煮熟）各三兩五錢，香黑子兒二兩四錢，香附子、淨蜜各等六錢，縮砂七個（前輩不用砂仁，用天竺黃六錢）、檳榔一兩，胡椒、荜撥、干姜、山香菜、茴香各等一兩二錢。

【用法】上同為細末，煉蜜調合成膏，半載之後而用。每服二錢。服此藥者，務在冬間。比及服此馬准數日之前，先服蓖麻子油、調乳餅滴下之水，却服三服徹他刺丸，輸流而服此油、此丸。却服馬准數日之後，方可服此馬准。

又必刺的兒馬准（即膏子藥）

【方源】《回回藥方》。

【主治】半身不遂，口眼歪斜，浑身惊战，无力，忘事，脑中自有病证，痰病，禀性而冷，旺如本身。

【组成】黑诃子、黄诃子、阿迷刺（即牛柑子）（煮熟）各三两五钱，香黑子儿二两四钱，香附子。

【用法】上药捣罗为末，与制过净蜜相和。每服一钱二分。

巴豆丸

【方源】《回回药方》。

【主治】左瘫右痪，半身不遂，口眼歪斜，背疼脊疼，诸般因奄痰疼痛。

【组成】巴豆（去壳心）、伯郎吉、阿里公、甘草汁、芸香、芦荟、阿肥的、艾叶各等分。

【用法】上同为细末，用可刺夫失水为丸。用伯里桑油搽手。每服二分至一钱后，可以吃醋麦子肥肉酸汤。

老阿的牙

【方源】《回回药方》。

【主治】脑病，半身不遂，口眼歪斜，语言謇涩，头疼，风痰，风疾，紫白癜风，癫风，杂疾。

【组成】沙哈罕答里五钱，山葱四钱、阿里公、黑哈吉、兀沙吉、速古的儿子荣各等五钱，阿夫忒蒙、可马的儿子雨思、安息香、芦荟各等三钱，哈沙法里公、牡丹皮、撒答、法刺西荣（即是野韭）、述兀答、白胡椒、黑胡椒、荜拨、撒法郎（即番梔子花蕊）、官桂、扎兀失儿、伯思把那知、黑则米阳（即膈肭脐）、没药、吉忒刺撒里荣、撒黑因、长咱刺弯、艾叶汁、法刺夫荣、黑马马、干姜各等二

钱，恨忒牙那、亦思选虎都思各等一钱半。

【用法】上可捣者，捣罗为末，可研者，用水研。炼蜜调合。每服四钱，用热水送下，或阿夫忒蒙，或干葡萄水下。

滴鼻方

【方源】《回回药方》。

【主治】左瘫右痪，偏正头风，头眼因痰病证。

【组成】哈齐齐、没药、各等一两，香黑子三钱，扁豆、香菜各等五钱，安崩李子胶、撒答不（即薄荷）鹧胆、扎兀失儿各等三钱，砂糖、撒法郎（即番梔子花蕊）各等二钱，法刺夫云、芦荟各等半钱。

【用法】上一同为末，用温答水一同调作扁豆大，放干。遇患用一个，同麦儿桑过失、紫花油同调稀，滴鼻中。

哈必纳福忒方

【方源】《回回药方》。即加焰硝的丸子药。

【主治】治左瘫右痪，口眼斜，脚气肿，忽邻只（即是缠肠风），并白痰根源等证候，又能消散诸等风。

【组成】三额（即是李子树上胶）、撒答卜（即是薄荷）、黄诃子、芦荟、沙里迷罕咱里、膈肭脐、马希扎哈刺、安咱卢提、哈咱而亦西攀的（即是牛蒡子）、兀沙吉、撒吉别拿只、安息香、扎兀石而、纳福提（白者）各等五钱。

【用法】以上药可化者，在纳福提（即熬硝锅底下澄清的盐）内化开，以余药捣罗为末，相和为丸。每服二钱半，温热水送下。

马竹尼谟八的卢里米咱只方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治禀气冷者，改至热，口眼斜，左瘫右痪，白癫风，体颤，或麻痹，皆得济。

【组成】干姜、阿吉而哈而哈（即是细辛）、少尼子（即是香黑子儿）、木香、胡椒、菖蒲各等一两，干撒答卜（即是薄荷）黑黎提提（即是阿魏）、真体牙拿、咱刺顽的、沙亦他刺只、哈不里阿而、膈脓脐、芥子各等五钱，八拉都而的蜜一两。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和成膏。每服一钱二分。

鹧胆方

【方源】《回回药方》。

【主治】治风中不省人事，并口眼歪斜。

【组成】鹧胆。

【用法】将鹧胆与马而藏哥失水，或撒答不水（即薄荷水）内，研开滴用。若将妇人乳滴之亦可。又膈脓脐与蜜水相和滴之得济。又小鹰儿胆、狼胆、沙鸡儿胆、沙卜提鱼胆研滴之，皆得济。又撒济别拿只一分，与马而藏哥失水，加宰体油（即沙迷地面，宰桐树上生的油）数滴，相和用。或法而非荣如扁豆大，与妇人乳研开滴之，皆得济。又麻叶汁，菰苳而叶汁（即西域菰苳大根叶汁）或木蜜纳亦（即是蜜煎回回）与紫花儿油，相和滴之，皆可。又失里撒，与马而藏哥失水相和滴，极得济。又黑撒兀里黑麻而，与妇人乳滴之，诸等冷根源，润根源病，皆得济。

疏风化痰饼子

【方源】《回回药方》。

【主治】中风。

【组成】干刺新、乳香各等三钱，溪夫他那知二钱，撒答不叶（即薄荷叶）二钱，西撒伯儿子（即野香菜子）三钱，香菜二钱，难花二钱半。

【用法】上一同捣罗，用水调合，捏作饼子，阴干。每服一钱，用茴香汤下。

黑人马准

【方源】《回回药方》。即膏子药名。

【主治】筋松，半身不遂，口眼歪斜，浑身无力。

【组成】黑诃子、黄诃子、阿米刺（即牛柑子）、赤白茯苓、红白锁阳、可刺夫失子、刺则牙纳、艾汤、菖蒲、木香、圆咱刺弯、罌粟子、麦儿桑过失子、达达茴香、白豆蔻、亦乞里里术鲁枯、红梅桂、法纳乞子、良姜各等三钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合，每服一钱。

白蜜汤

【方源】《回回药方》。

【主治】瘫痪，口眼歪斜，缠肠肚风，身体软弱。

【组成】白蜜二斤，清水一斤半，上慢火而熬去沫，却将各药捣罗为末，撒法郎（即番梔子花蕊）丁香、肉豆蔻、桑吉木实乞各等二

钱。

【用法】以上药下在清水内，再熬搅匀。每服二两，随意而服。

蓖麻子油

【方源】《回回药方》。

【主治】尸强，左瘫右痪，口眼歪斜，缠肠肚风，开肝脾病证。

【组成】难花、香菜、山香菜、没药、马乎儿、可刺夫实子、茴香、鲁迷茴香、芸香、阿撒龙（即是白薇）、葫芦巴各等七钱，属鲁、不鲁、彻忒刺、安息香各等五钱，撒额因、兀沙吉、扎兀失儿各等三钱，可刺夫失根、茴香根、阿的黑儿根、马蔺花根、刺辛、蒺藜各等一两，干姜、官桂、草果、白豆蔻、肉豆蔻、荜澄茄、胡椒、荜拨、豆蔻花、黑子儿、木香、莳萝各等四钱，祖儿八的、都龙知各等五钱。

【用法】上一同捣粗末，下在锅内，用水浸洽过二指深，却用慢火煎至一半，去渣，加蓖麻子油，同渣煎油用，再用慢火熬成膏子，去渣澄清。若服诸前油药者，每服二三钱，用马兀鲁五速鲁水调下。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】瘫痪，口眼歪斜，身筋抽搐病证。

【组成】荜拨，刺则牙那子，菖蒲，吊儿，木香，黑胡椒，白胡椒，刺辛，肉豆蔻，赛忒刺知。

【用法】上捣罗为末，用清水一十二斤，新牛奶九斤，同熬，去二分存一分，澄清，加上甜油二斤半，酥油一斤半，再上慢火，熬至水尽，存油收起。随意而吃。

牙刺亦答八的儿秃思

【方源】《回回药方》。

【主治】诸般头病，半身不遂，语言謇涩，口眼歪斜，脑间病证，浑身冷浊，有稠风痰。

【组成】撒法郎（即番梔子花蕊）、撒答、甘松、牡丹皮、阿的黑儿、木瓦、茜根白胡椒、黑胡椒、荜拨、沙黑肥烈知、芸香、紫马蔺根、速古儿的荣、铁色沉香、伯里桑子、伯里桑油、肉豆蔻各等七钱，阿里公、阿夫忒蒙各等一两五钱，丁香五钱，芦荟三两，撒吉木你牙（即是巴豆）一两，荜澄茄、邦子各等七钱。

【用法】上一同捣罗为末，炼蜜调合。每服四钱，热水送下。

哈必纳福忒方

【方源】《回回药方》。即加焰硝的丸子药。

【主治】左瘫右痪，口眼斜，脚气肿，忽邻只（即是缠肠风），并白痰根源等证候，又能消散诸等风。

【组成】三额（即是李子树上胶）、撒答卜（即是薄荷）、黄诃子、芦荟、沙里迷罕咱里、膂肭脐、马希扎哈刺、安咱卢提、哈咱而亦西攀的（即是牛蒡子）、兀沙吉、撒吉别拿只、安息香、扎兀石而、纳福提（白者）各五钱。

【用法】以上药可化者，在纳福提（即熬硝锅底下澄清的盐）内化开，以余药捣罗为末，相和为丸。每服二钱半，温热水送下。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡口眼斜，左瘫右痪，并脚气，脊背疼证候，服之皆得济。又能行月经，消散浊风。

【组成】撒吉剔拿只、兀沙吉、安息香、扎兀石而、哈咱而亦西攀的（即是牛蒡子）、沙黑迷罕咱里、芦荟、白突鲁必的（即银柴胡）、黄诃子、安咱卢提各等分。

【用法】以上药可化者，在韭菜汁内化开，余药捣罗为末，以此水为丸，每服三钱。

又老牙的牙膏

【方源】《回回药方》。即古老医人老阿的牙制造的膏子药。

【主治】专治脑病，口眼歪斜，浑身手是发颤，半身不遂，因风痰头疼，偏正头疼，骨节疼痛，筋松病证。因痰脚气，诸般风痰病疾，紫白癩风，癩病，风魔邪气。又治胸膈、肾胞、胎中、肝脾，因有风痰闭塞，能散缠肠肚风，服者不废而力，推动脏腑，百病自愈。

【组成】沙哈木罕答里、阿里公、亦思吉里（即山葱）、（炒）兀拆吉撒吉木你牙（即是巴豆）、黑哈里吉、法里公各等一两，阿夫忒蒙、伯思八牙、芦荟、可马的儿雨思、野韭、牡丹皮各等八钱，黑白胡椒、荜拨、官桂、撒法郎（即番梔子花蕊）、扎兀失儿撒亦冰、黑则米阳（即膈肭脐）、当归、长咱刺弯各等四钱，芦荟、撒法郎（即番梔子花蕊）各等四钱。

【用法】上者为末，胶者用酒化开。每服三钱或四钱，蜜水送下。一方之中，用保芦思。又方之中，用葱一两，安息香、没药，各等四钱，余药各等分两。

马丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子妇人中风，口眼歪斜，痰涎壅盛，语言謇涩，手足不仁，筋脉拘挛，肢体不举，或寒湿相抟，肌肉顽麻，传入经络，筋骨疼痛，腰脚浮肿，难以屈伸；或寒湿脚气，或跌扑损伤、皮肤瘙痒、风毒疮疡，并宜服之。

【组成】真川乌（二两，炮），川芎（七钱），真苏木、地龙（各半两，去土），草乌头（炮）、续断（酒浸）、白芷牛膝（去芦，酒浸）、肉苁蓉（酒浸）、滴乳（灯芯碾）、明松香（研）、木鳖子（去壳，不去油）、虎胫骨（酒浸，炙）、骨碎补（酒浸）、自然铜（醋淬七次，水飞）、败龟板（新瓦煅红，用好醋制净令黄色）各一两，全蝎（三钱，去毒，炒）。

【用法】上者碾为细末，用煮酒打陈米粉为丸，如桐子大，每服五十丸，食后，温酒送下。

匀气散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】此方前代曾服有效风药，服之十三日安。可治腰腿疼，半身不遂，手足不能屈伸，口眼歪斜，风气、中风、中气，便用风药治之，十无一愈，当以气药治之，气顺则风散，近有人服之见效。

【组成】白术（四两，煨），沉香（五钱，镑），天麻（一两），天台乌药（三两），青皮（五钱，去穰），白芷、甘草（各五钱），人参（去芦，五钱）。

【用法】上为咀，每服三钱，水一盏半，生姜三片，紫苏五叶，木瓜三片，枣子一枚，煎至七分，去滓，空心温服。

琥珀丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】虚损，降心火，益肾水，兴阳道。

【组成】琥珀（明者）、沉香、木香、丁香（净）、小茴香（盐炒）、白茯苓（去皮）、陈皮（去白）、八角茴香、熟地黄甘草（炒，各五钱），木通（去皮）、没药、枳壳（炒，各三钱），当归（三两，炒）。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，如弹子大，每服一丸，空心，细嚼，酒送下，日进二服。

疏风马准

【方源】《回回药方》。

【主治】心气痛，因痰。治胸间重风。

【组成】香菜、阿你松（即鲁迷茴香）、红梅桂、可刺夫失子、难花、番茴香各等三钱，牡丹皮、芸香、官桂各等一钱半，柴胡五钱，可西刺一钱，撒吉木你牙（即是巴豆）一钱四分，刺辛一钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服三钱。

阿牙刺只老阿的牙方

【方源】《回回药方》。

【主治】此药多有功效，能将恶根源从病体深处拔出，又能易泻，凡头上的病等，并痴者、暗风、耳聋、左瘫右痪、各体散解、风中不省，用之皆愈。又能净胃经的润，开肝经气结，通经脉，开气窄，治不匀的发热等。又凡证候因白痰根源生者，或黑血根源生者，及各骨节疼、亦而捆纳撒证候、脚气、答兀撒刺必，凡头上日久的疮等，斑点、白癜风、癣疮、外皮裂、癩疮、痂子疮，凡冷肿、撒刺唐证候，用者皆得济。

【组成】沙黑迷罕咱里五钱，八撒卢黎法而（即回回山葱镬烧过）、黑哈而八吉、阿里浑、撒黑木尼牙（即巴豆）、兀沙吉、乌速胡而的荣（即野蒜）各等四钱，阿福提门、可马达而玉西、木黑黎（即安息香）、芦荟各三钱，哈沙、胡法里浑、撒答只忻的（即枇杷叶）、法刺西荣（即野韭）、札阿达牡丹皮、白胡椒、黑胡椒、萆拔、咱法阑（即番梔子花蕊）、肉桂、八西法亦只、撒吉别拿、只札兀石而、膈肭脐、没药、法体刺撒里荣（即是当归）、咱刺顽的（长者）、法而非荣、阿福散汀汁（即艾汁）、甘松、哈马麻、干姜各等二钱，真体牙拿、乌速突忽都西各等二钱半。

【用法】以上药捣罗为末，与净蜜相和，收藏六个月后，用时每服四钱，加盐一钱，与阿福体门汤同服。又沙卜而八开撒哈而八黑忒（即古回回医人）文书内说：八撒卢黎法而至乌速胡而的荣各二钱半。

哈必咱哈必方

【方源】《回回药方》。

【主治】头疼眼疼者，服之皆得济。

【组成】芦荟二两，黄诃子一两，麻思他其（即西域芸香）、可西刺、撒黑木尼牙（即巴豆）各三钱，梅桂花五钱，咱法阑（即番梔子花蕊）三钱。

【用法】以上药捣罗为末，与梅桂露相和为丸。每服二钱半。

马竹尼雅胡提方

【方源】《回回药方》。即雅胡石合成的膏子药方。此方是先贤卜阿里（是古回回医人）造者，曾体验过。

【主治】凡心虚，心跳，脑经、胃经、脾经等证，用之皆得济。

又能开忽邻只（即肠风内结）证，又各体骨节疼，日久发热等，用之皆得济。

【组成】雅胡提（即雅胡石鲁马尼者，研极细如尘）一钱二分，玉一钱，阿吉吉（即回回红玛瑙）一钱，金子二分，银子一分（以上药分两总算作一分），阿里浑、阿福体门、胡椒、干姜、丁香、麻而叶哥失各比上总分两半分，哈者里、阿而马尼、金精石、你福提盐（即熬硝锅底下澄清的盐）、广戊都卢拿只、红八里蛮（即红何首乌）、白八里蛮（即白何首乌）、象牙末、里撒奴骚而（即羊蹄根）各比上总分两三分之一，纳而丁（即甘松）、哈马麻、菖蒲、撒答只忻的（即枇杷叶）、肉桂、地椒、哈沙祖伐、即刺（即野茴香）各比上总分两四分之中之一，木失其他刺迷石亦（即麝香当门子）、法体刺撒里荣（即是当归）、哈者卢黎野胡的、可刺福石子、没药、乳香、咱法阑（即番梔子花蕊）、白胡椒各比上总分两六分之一。

【用法】以上药先将雅胡提（即雅胡石）在石臼内捣碎，后以乳钵盛之，研极细如灰尘。又将玉先在火内烧红，取出，于冷水内淬数次，以可捣碎为度。若将阿吉吉、雅胡提（即雅胡石）如玉一般治，则易于捣碎矣。又将金子放在销金锅内，此锅先以蜜陀僧涂过，方将金在内销，如此数次，取出研之。又将银子于铅上制熏过，方易可研也。此等药石于乳钵内研极细，又入葡萄酒于乳钵内同研，大抵只要其极细如无。后将余药捣罗为末，一同在八里刺、蜜内相和，蜜比上总分两加二倍，相和作饼，每饼一钱二分。若不作饼，只成膏，每服一钱二分亦可。

失里撒方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡白痰根源或黑浊血根源冷证候等，用之皆得济。如暗风，口眼歪斜，风中不省，左瘫右痪，身颤心跳，又黑浊血根源致风

癰者，又子宮內如氣結証等，用之皆得濟。又能留住胎不墜，又能消散濁風，凡白痰根源生頭暈并鬢角疼者，用之皆得濟。若滴入鼻內，尤得濟。又凡毒物或毒麻姑所傷者，用之能解其毒氣。又尿淋者，用之能通也。又因白痰根源生各骨節疼，用之得濟。

【組成】麝香、龍腦、龍涎各二錢，真珠（未穿竅者）、咱法蘭（即番梔子花蕊）各一两，金子、銀子各半錢，哈馬麻、烏石囊（口八忒者）、法而非榮、哈咱而亦西攀的子（即牛蒡子）、兀失拿、可刺福石子、撒答卜子（即薄荷子）、山牛糞、紅硫黃、黃硫黃、哈而八吉（白者）、魯不納、香附子、麻而捌八（比哈里榮的樹木）、黃連、白哈咱而亦西攀的根（即白芥子）、哈必馬哈刺必、兀的八刺珊（即黑色沉香）、哈咱而扯珊、西攀當（即芥子）各二錢，福可亦、亦即黑而、撒答只（即枇杷葉）、肉豆蔻、腥肭臍、知而直而子、胡蘿卜子各一两，札而拿卜、皮匠用的硃、少尼子（即香黑子兒）、狐狸糞、麻思他其（即西域芸香也）、可八而根各半錢，生絲、蒟蒻、蒟蒻根、廣戊、都盧拿只、干姜、真體牙拿、忻都鹽、里撒奴黎、阿撒肥而（即雀兒舌頭）、阿吉而哈而哈（即細辛）、甘松、珊瑚、堵胡（即野胡蘿卜子）、哈福盧里野胡的、八子里哈土納各四錢，丁香、白薇、木香、牡丹皮、草果、拔而西牙五山各八錢，肉豆蔻花、也而撒（即西域知母）各二錢，魯法黑（干者）二十個，撒里哈樹木半錢，福可黑亦即黑而一两，茴香、祖伐（干者）各一两，地椒（法而西者）、地椒（虎只者）各四錢，八達洼而的、大黃、古墻中和泥的草節兒各七錢，白胡椒、黑胡椒、荖撥、阿肥榮（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、咱刺頑的（長者）、咱刺頑的（圓者）、天仙子各二兩，椰瓢瓢二錢四分，柳花蕊、可昔尼根（即西域苦蕒菜）、胡木黎馬竹西、札阿答也而撒汁（即西域知母汁）、答而失實安（即圓芥子的根）、海速木各一錢，安古當（黑色者）四錢，以其黎黎四錢四分，沙阿盧里訛里、黑黎提提（即阿魏淨者）、阿撒必亦速福而、撒吉別拿只、其失忒八而其失忒、札兀石而各二錢，十字路上的土四錢。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，酒送下，日进二服。

木香油方

【方源】《回回药方》。

【主治】治左瘫右痪，口眼斜，又能助筋经力，又胃经肝经冷者，用之皆得济。又能令发迟白。

【组成】木香一两，胡椒三钱，膈肭脐二钱，法而非荣三钱，阿吉而哈而哈（即是细辛）四钱。

【用法】以上药共捣半碎，在来哈尼蒲桃酒二十两内浸一周时，后熬至半，扭滤过，用宰体（即沙迷地面，宰桐树上生的油）油二十两，与此滤过的水相和，慢火熬至水去油存，收藏用。有一等医书内说，加牡丹皮五钱同熬亦可。

马准必刺的儿

【方源】《回回药方》。

【主治】筋松，脑疾，忘事，头疼，因风痰头旋，治胸间、肝脾肾冷，半身不遂，口眼歪斜，语言不正，妇人胎前产后病证，小儿惊疳吐泻，紫白癫风病证，皆可服矣。

【组成】甘松、撒答、没药、牡丹皮、撒法郎（即番梔子花蕊）各等一钱，瓦黑失失、阿夫忒蒙、阿的黑儿、茜草、净邦子、丁香各等一钱，云香、伯里桑子、干姜、伯里桑油、芦荟各等一钱，阿里公八钱，马蔺花根一钱，必刺的儿五钱，茴香根皮一斤半。

【用法】上将药为末，茴香根皮用好醋二斤半浸一昼夜，却就煮，滤过，去滓，用蜜一斤一十二两，同醋再熬至醋尽，存稠蜜，调合药末，成膏。每服一钱或二钱，用蜜水送下，如常可服。共二十

味。

飞古刺的油

【方源】《回回药方》。

【主治】治左瘫右痪，口眼歪斜，弱病，关节疼痛，有痰。

【组成】属里、比里、沙黑末烈知、彻忒刺、刺辛、胡椒、荜拨、过儿吉、马蔺根、茴香、木香、松子仁、祖儿八的、都龙知各等一两。

【用法】上捣为粗末，又用新奶水、芝麻油各二斤半，一同用慢火煎至去水存油，去渣为度。

改撒儿马准

【方源】《回回药方》。

【主治】专治脑中有损，半身不遂，心惊，因冷发烧，相缠旧病，心气因冷疼痛，有食不消，气喘，牵连有痰，或风病证用。

【组成】黑则米阳（即膈肭脐）、甘草汁、牡丹皮、木香、胡椒、荜拨、苏合油、阿夫荣（即是黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、撒法郎（即番梔子花蕊）、甘松各等三钱，扎兀失儿二钱，麝香半钱，槟榔、都龙知、珍珠各等一钱，没药七钱。

【用法】上干者为末，扎兀失儿用万年枣酒拌匀，苏合油同蜜化，一同调合药末成膏，每服一钱，热水送下。

马准

【方源】《回回药方》。

【主治】即膏子药名。治脑间有病，半身不遂，心惊，有湿，同旧热相缠，因冷心气痼，有食不消，咳嗽痰胜，尸强，都可服之。

【组成】黑则米阳（即膈肭脐）、甘草汁、牡丹皮、木香、胡椒、草拨、苏合油、安崩、撒法郎（即番梔子花蕊）、甘松各等三钱，扎兀失儿二钱，麝香半钱，咱儿那八的、都龙知、碎珍珠各等一钱，没药七钱。

【用法】上将药捣罗为末，将扎兀失几水拌，苏合油同蜜化开，合药成膏。每服一钱，用蜜水送下。

调理禀性马准

【方源】《回回药方》。即是膏子药名。

【主治】治禀性而冷，口眼歪斜，半身不遂，紫白癜风，恍惚，专宁动止。

【组成】干姜、细辛、香黑子、木香、胡椒、菖蒲各等一两，干薄荷、阿魏根、忒牙纳、圆咱刺弯、失答刺知、阿儿子、黑则米阳（即膈肭脐）、芥子各等五钱，蜜煎必的儿一两二钱半。

【用法】上药为细末，炼蜜调合。每服一钱。

长生根本马准

【方源】《回回药方》。

【主治】能治分外之痰，保命欢心，消食，壮阳，能记念，止淋，诸般淋涩病证。

【组成】胡椒、荜拨、干姜、官桂、阿米刺仁（即牛柑子仁）、黄诃子肉、失答兰知、圆咱刺弯、菊花根、胡桃仁、椰瓢肉、阿魏各等二两，菊花子一两，葡萄子（晒干）三两。

【用法】上一同捣罗为末，炼蜜调合。每服胡桃大一丸，随物汤送下。

漱口药

【方源】《回回药方》。

【主治】专治舌强，半身不遂，口眼歪斜，浑身发颤。

【组成】细辛、干葡萄、香菜、知母各等七钱，西碱、白芥子、香黑子、可伯儿根、番盐、菖蒲各等五钱，硃砂三钱，甘草、干祖伐各等一两，荜拨五钱，牙刺亦肥古刺七钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合，再用蜜醋煎，一同调漱。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】治舌强，左瘫右痪，口眼歪斜。

【组成】细辛、麦雨咱、香菜、知母各等七钱，西碱、白芥子、黑子儿、可伯而根、蕃盐、沙黑未烈知各等五钱，硃砂、香黑子根、干祖法各等一两，荜拨五钱，飞古刺七钱。

【用法】上一同捣罗，用蜜调膏，加梅桂煎，化开漱口。

大洁净马准

【方源】《回回药方》。

【主治】专治旧有头疼、头旋，因痰脑病，半身不遂，口眼歪斜，恍惚，因痰轮流发烧，或因有风。又因有痰眼疼，将此药烧熏，或点有等牙疼因冷风发。又治胸膈、肝肺病证，或因冷伤风鼻塞。此

等而病，用马兀阿撒里水送下。吐血，用羊蹄根水下。又治胸膈浊风，或因而闭，或生青黄二病，或因冷痰胸膈肚腹病证，或生脾胀，因风而病。通小水，散肾胞之中而风，最能助阳添精。又治脚气，百节骨疼，因湿筋松，又治毒蛇虫所伤，疯狗所伤。若将此药用葫芦巴煎水，调作掷药，用者如神，能治肚中冷风病疾。

【组成】没药、牡丹皮、阿的黑儿各等二两三钱半，黑则米阳、当归各等一两五钱，可刺夫失子、山蒜、西撒里雨思、木香、官桂、阿的鲁麻额木、饼子六钱，阿撒龙各等六钱，茴香一两，白胡椒一两二钱，阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）一两。

【用法】上同为细末，炼蜜调合成膏。每服一钱，依法而下。合过半年为度。

阿夫忒蒙煎药

【方源】《回回药方》。

【主治】专治胡说、风魔、诸般风疾病证。

【组成】黑诃子（熟）一两，伯思把你知五钱，撒纳亦麦乞五钱，柴胡三钱，亦思土忽都思七钱，阿夫忒蒙一两，阿你松二钱，无子干葡萄二两。

【用法】上用水一斤半同煎，内除阿夫忒蒙，余药滤过，乘热却下阿夫忒蒙浸着候冷。却揉去渣，又用阿里公末四分、芦荟末一钱、番盐半钱、哈里吉末一分半，同用热蜜水调合。空心早晨而服，过四个时辰，却服此水十两，最妙。

阿夫忒蒙丸

【方源】《回回药方》。

【主治】专治胡想，风魔，诸般风病。

【组成】阿夫忒蒙二两，伯思把你知一两，阿里公一两，黑哈里吉五钱，番盐五钱，亦思突忽都思七钱，牙刺亦肥古刺一两五钱。

【用法】上同为细末，砂糖水调合为丸。一方用水为丸。每服三钱，用热水送下。

阿里公煎药

【方源】《回回药方》。

【主治】专治胡说，惊慌，夹风头疼。

【组成】黑诃子一两，伯思把你知五钱，撒那亦麦乞七钱，柴胡三钱，阿夫忒蒙一两。

【用法】上用水二斤，一同煎至半斤，去渣澄清，再用阿里公半钱、芦荟四分，同为细末，用可刺夫失水调合为丸。用此水送下。

阿福体门汤

【方源】《回回药方》。

【主治】治马里忽力牙（即是中风，心中不宁，狂言妄语证候也）证候，生癣，疥疮，并黑斑者，用之皆得济。

【组成】黑诃子一两，八西法亦只五钱，阿福体门一两，撒纳亦马其七钱，乌思突忽都西一两。

【用法】以上药依法熬，滤过后加阿里浑四分、芦荟半钱、黑哈而八吉一钱，相和用。

马竹尼宰木里方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治左瘫右痪，口眼^口斜，凡白痰根源证候等，若与所患之体上搽，亦得济。

【组成】阿肥荣（即是黑御米熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、天仙子、膈肭脐、法儿非荣、肉桂、荜拨、甘松、干姜、咱法阑各等分。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和成膏用。

阿牙刺只老阿的牙方

【方源】《回回药方》。

【主治】此药多有功效，能将恶根源从病体深处拔出，又能易泻，凡头上的病等，并痴者、暗风、耳聋、左瘫右痪、各体散解、风中不省，用之皆愈。又能净胃经的润，开肝经气结，通经脉，开气窄，治不匀的发热等。又凡证候因白痰根源生者，或黑血根源生者，及各骨节疼、亦而捆纳撒证候、脚气、答兀撒刺必，凡头上日久的疮等，斑点、白癜风、癣疮、外皮裂、癰疮、痂子疮，凡冷肿、撒刺唐证候，用者皆得济。

【组成】沙黑迷罕咱里五钱，八撒卢黎法而（即回回山葱镬烧过）、黑哈而八吉、阿里浑、撒黑木尼牙（即巴豆）、兀沙吉、乌速胡而的荣（即野蒜）各四钱，阿福提门、可马达而玉西、木黑黎（即安息香）、芦荟各三钱，哈沙、胡法里浑、撒答只忻的（即枇杷叶）、法刺西荣（即野韭）、札阿达、牡丹皮、白胡椒、黑胡椒、荜拨、咱法阑（即番栀子花蕊）、肉桂、八西法亦只、撒吉别拿只、札兀石而、膈肭脐、没药、法体刺撒里荣（即是当归）、咱刺顽的（长者）、法而非荣、阿福散汀汁（即艾汁）、甘松、哈马麻、干姜各二钱，真体牙拿、乌速突忽都西各二钱半。

【用法】以上药捣罗为末，与净蜜相和，收藏六个月后，用时每服四钱，加盐一钱，与阿福体门汤同服。又沙卜而八开撒哈而八黑忒（即古回回医人）文书内说：八撒卢黎法而至乌速胡而的荣各二钱半。

扎里奴思膏（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】专治左瘫右痪，半身不遂，因痰筋松病证，浑身无力，净其浑身，诸般风痰浊物，本身微弱，能开闭塞。又治小水频淋。又治半身不遂，脑病，头疼。

【组成】沙哈木罕答里、阿里公、亦思吉里（即山葱）（炒）、兀拆吉、撒吉木你牙（即巴豆）、黑哈里吉、法里公各等一两六钱，把思把你知、阿夫忒蒙、安息香、可马的雨思、法刺西荣（即野韭）、牡丹皮各等八钱，没药、撒亦冰、长咱刺弯、黑胡椒、白胡椒、荜拨、官桂、扎兀石儿、黑则米阳（即膈肭脐）、当归各等四钱，芦荟、撒法郎（即番梔子花蕊）各等四钱。

【用法】上者为末，胶者用酒化开，炼蜜调合。每服四钱，用阿夫忒蒙煎汤送下。上一同捣罗，用蜜、砂糖水一同调和。每服一钱，随物送下。

老阿的牙经验膏

【方源】《回回药方》。

【主治】专治脑病，口眼歪斜，浑身手是发颤，半身不遂，因风痰头疼，偏正头疼，骨节疼痛，筋松病证。因痰脚气，诸般风痰病疾，紫白癰风，癰病，风魔邪气。又治胸膈、肾胞、胎中、肝脾，因有风痰闭塞，能散缠肠肚风，服者不废而力，推动脏腑，百病自愈。

【组成】沙哈木罕答里五钱、亦思吉里四钱、阿里公、撒吉木你牙、黑哈里吉、兀拆吉、速古的儿荣各等五钱，阿夫忒蒙、可马的儿雨思、安息香、芦荟各等三钱，哈沙、法里公、撒答、法刺西荣、主兀答、牡丹皮、胡椒、白芥子、荜拨、撒法郎、官桂、扎兀失儿、伯思八你知、黑则米阳、没药、当归、撒额冰、艾叶汁、法刺夫荣、黑马马、干姜各等二钱，恨忒牙那、亦思秃忽都思各等一钱半。

【用法】上干者为末，胶者用酒化开，炼蜜调合。每服四钱，温水送下，或用阿夫忒蒙、无籽干葡萄，一同煎汤送下。

马竹尼海撒而方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治暗风，左瘫右痪证候。又冷根源，心跳证候。日久发热，胃经疼，气窄，因润盛或饱满发噎，用之皆得济。又能克化饮食。

【组成】膈肭脐、甘草汁、牡丹皮、木香、胡椒、荜拨、米阿、阿肥荣（即是黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、咱法阑、甘松各等三钱，扎兀石而二钱，麝香半钱，广戊、都卢拿只、珍珠各等一钱，没药七钱。

【用法】以上先将扎兀石而在葡萄酒内化开，又，米阿（即苏合油）与蜜消开，其余药捣罗为末，一同相合成膏。每服一钱至一钱二分。

神效散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治偏正头疼。

【组成】川芎二钱、牡丹皮（去骨）二钱半，滑石（研）二钱，御米壳（蜜炒黄色）三钱。

【用法】每服五钱，生姜一两，水一盞半，煎至七分，去滓，临卧温服。

祖法思膏

【方源】《回回药方》。

【主治】专治因痰头疼，半身不遂，口眼歪斜，浑身发颤，脑中之病。又治诸般风痰病疾。

【组成】沙哈木罕答里、黑哈里吉、芦荟各等二两，良姜、法刺西荣（即是野韭）、可马的儿雨思、长咱刺弯、亦思吉里（即是山葱）、伯思把牙、撒额冰、撒吉尔你牙（即是巴豆）各等一两，阿夫忒蒙一两二钱，亦思秃忽都思一两半，当归一两，圆咱刺弯、夫答纳知各等八钱，黑胡椒、白胡椒、荜拨各等五钱，番甘松五钱，甘松、牡丹皮、撒法郎（即番梔子花蕊）、官桂、主兀答各等三钱。

【用法】上同为细末，先将撒额冰用酒化开，炼蜜一同调合成膏。每服四钱，用阿夫忒蒙、黑诃子、蕃盐，一同煎汤送下。

林擒膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治心惊，口吐黄水，能助胸间之力，又能止渴。

【组成】兀拆吉一十三两六钱，法刺夫荣三十两六钱，亦思吉里（炒）二十两四钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服四钱，过半年为度。别一方中用甘松、牡丹皮各等二十两四钱，用阿夫忒蒙煎汤，空心送下。

又甜祖鲁迷思膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治心跳、心弱、紫癜，助胸力，治半身不遂，口眼歪斜，恍惚，手脚无力病证。

【组成】芸香、官桂、丁香、甘松、肉豆蔻、白豆蔻、草果、香附子、阿的黑儿、陈皮、沉香、把的郎吉皮也叶、麦儿桑过失、干姜、荜拨各等五钱，珍珠、琥珀、生丝末、珊瑚、红八哈蛮（即红何首乌）、白八哈蛮（即白何首乌）撒答各等三钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合成膏。每服二钱，随物送下。

扎兀失儿丸

【方源】《回回药方》。

【主治】治风痰，半身不遂，口眼歪斜，背疼，关节疼痛。

【组成】干姜、胡椒、荜拨、彻忒刺、难花、黑则米阳（即膈肭脐）各等二钱，黑诃子、平面诃子、金樱子各等三钱，柴胡五钱，撒吉术你牙（即是巴豆）三钱，撒法郎（即番梔子花蕊）二钱，属伶章三钱，撒黑因、扎兀失儿、安息香、沙哈木罕咱里、兀拆吉各等一两，芦荟二两，加撒吉木你牙五钱者亦可。

【用法】上干者捣罗，湿者用韭汁研化，合药为丸。每服二钱至三钱，热水下。

马亭丸

【方源】《回回药方》。

【主治】治半身不遂，口眼歪斜，骨节疼痛，有痰，脚气，寒湿

病证。

【组成】牙刺亦飞古刺一两，沙哈木罕答里五钱，细麻黄、吉答兀黑马儿水各五钱，法刺夫荣二钱半，黑则米阳（即膈肭脐）、胡椒、阿魏、撒黑因、彻忒刺、扎兀失儿、白芥子各等一钱。

【用法】上同干者捣罗为末、沾者用水研化，调末作丸。每服二钱半或三钱，热水下，不拘时。

马蔺花膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治左瘫右痪，口眼歪斜，舌强，语言謇涩，身带寒湿。

【组成】陈高酒二斤半，紫马蔺花热水一斤，白砂糖四斤（用砂石器炼过，去沫至稠，随后加上此药），丁香、沉香、甘松、撒法郎（即番梔子花蕊）各等三钱，麝香半钱。

【用法】上为细末，加在酒内。每服三钱至五钱。

全身马准

【方源】《回回药方》。

【主治】治心惊，恍惚，有风，乱想，重风，因冷痰风疾，胎前产后，脑间有病，尸强，半身不遂，口眼歪斜，舌强，小儿风疾。

【组成】白胡椒、干姜、番盐、各等七钱，安崩、法刺夫荣、细辛、甘松、丁香、芸香各等二钱，黑则米阳（即膈肭脐）一钱，木香七钱，哈撒黑商、属思的撒儿、香附子、撒儿纳八式、都龙知、撒儿弯各等三钱，撒法郎（即番梔子花蕊）二钱，千里法三钱，麝香、片脑各五钱。

【用法】上一同捣罗为细末，用伯里桑油拌，蜜用加备，炼去沫，同调匀成膏。每服半钱加至一钱，量病轻重服。计药二十三味。

龙涎水膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治心气疼，浑身骨节疼痛，口眼歪斜，诸般风疾。

【组成】麝香、龙涎、撒法郎各等一钱。

【用法】用蜜二斤，清水二斤，上慢火熬稠，去沫，却用麝香、龙涎、撒法郎各等一钱，加在水中搅匀。每服三钱。

第三节 脾胃和肝胆系病证方剂

撒福非阿刺思他黎西方

【方源】《回回药方》。

【主治】即医人阿刺思他黎西造的末子药方。能治札刺必（即眼皮内粗糙）证候，胃经不能克化，面色黄，胡思妄想并忘事者，服之皆得济。又能克化饮食，香口气，开心闷。

【组成】桂心、撒答只忻的（即枇杷叶）、沉香、缩砂、白薇、麻思他其（即西域芸香也）、可不里诃子（去核）、法阑木谟失其、纳而谟失其（即麝香当门子）、即刺（即野茴香乞而马尼者）、肉桂、兀失拿、胡椒、荜拨、干姜、丁香、浆石榴、肉豆蔻、龙脑、草果各二钱，麝香、龙涎各一钱，锭子砂糖。

【用法】比以上总份量加六倍，已上药捣罗为末。每服一钱至三钱，不拘时服。

马竹尼阿雉失答芦方

【方源】《回回药方》。此方是忻都人造的马朮，又名木法黎黑，经验过者。

【主治】服之能令面色光泽，去其黄色，又能令口气、汗气转香，又能助肝经，食前食后皆可服也。

【组成】梅桂花六钱，香附子五钱，丁香、麻思他其（即西域芸香）、甘松、白薇各等三钱，桂心札而拿卜、咱法阑（即番梔子花蕊）、肉豆蔻花、草果缩砂、肉豆蔻各等二钱，阿米刺（即牛柑子）二十两，法尼的砂糖或蜜四十两。

【用法】以上先将阿米刺在一百八十两水内熬，三分取一，擦之，滤过，却与砂糖或蜜同熬至到处，后将余药捣罗为末，与所熬者相和，用柳枝搅极匀。每服一钱二分至二钱四分。

木瓜油方

【方源】《回回药方》。

【主治】能添胃经力，若搽在各骨节并脊梁上，能止虚汗。如在大麦汤或别等砂糖熬的汤等内加入服之，亦能助胃经力，止泻，并定尿胞烧疼。

【组成】木瓜、新摩尔的叶。

【用法】将木瓜去核，净捣烂，滤过取水，此等水用二分，新摩尔的叶扭水一分，梅桂油一分，共相和，慢火熬至水去存油，收藏用。

快膈饮子膏

【方源】《回回药方》。

【主治】助真魂之力，发欢娱快乐，解闷，长精神，生见识，治缠肠肚风，痔漏病疾。每服空心服者助阳，食后服者消食快气。

【组成】梅桂花六钱，香附子五钱，丁香、云香、甘松、阿撒龙（即白薇）各三钱，丁皮、咱儿那不、撒法郎（即番梔子花蕊）、豆蔻花、大草果、肉豆蔻各二钱，金樱子皮半斤，砂糖半斤，蜜半斤，缩砂二钱。

【用法】上同为细末，同糖蜜调合为度。每服二钱重，随物送下。

安息香膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】治缠肠肚风，痔漏病疾。空心服者助阳，食后服者消食快气。

【组成】黄诃子皮、黑诃子皮、平面诃子皮、金樱子皮、柴胡各一两，红梅桂三钱，安息香、云香各二两，安塔其三钱，把耽油二两，砂糖三十两，番酸枣五两，鲁迷茴香三钱。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服三钱或五钱，随物送下。

破气汤

【方源】《饮膳正要》。

【主治】元藏虚弱，腹痛，胸膈闭闷。

【组成】杏仁（一斤，去皮、尖，麸炒，别研），茴香（四两，炒），良姜一两，荜澄茄二两，陈皮（二两，去白），桂花半斤，姜黄一两，木香一两，丁香一两，甘草半斤，盐半斤。

【用法】上件为细末。空心白汤点服。

陈皮膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】疏风，顺气，唤口香气。

【组成】陈皮三两，肉豆蔻、丁香、荜拨、草果、白豆蔻、官桂、白胡椒、良姜、干姜各等二钱，麝香半钱。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

橙香饼儿

【方源】《饮膳正要》。

【主治】宽中顺气，清利头目。

【组成】新橙皮（一两，焙，去白），沉香五钱，白檀五钱，缩砂五钱，白豆蔻仁五钱，荜澄茄三钱，南硼砂（三钱，别研），龙脑（二钱，别研），麝香（二钱，别研）。

【用法】上件为细末，甘草膏和剂印饼。每用一饼，徐徐噙化。

坎离丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】心脾肾三经不足。

【组成】苍术，麦门冬，沉香各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

沉香降气丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】胸膈痞满，升降水火，调顺阴阳，和中益气，推陈致新，进美饮食。

【组成】沉香（镑）木香、荜澄茄、枳壳（去穰）、缩砂仁、白豆蔻仁、青皮（去白）、陈皮（去白）、广术（炮）、枳实（麸炒）、黄连（去须）、半夏（姜制）、萝卜籽（另研，各半两），白茯苓（去皮，一两），香附子（二两，炒，去皮毛），白术（一两，煨），乌药（一两半）。

【用法】上为细末，生姜自然汁浸，蒸饼为丸，如梧桐子大，每服五、七十丸，临睡煎橘皮汤送下，姜汤亦可，日进一服。忌生冷。

香薷丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】宽中利隔，化痰。

【组成】香附、沉香、良姜、三棱各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

木香丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】酒食过伤停饮。

【组成】丁香、沉香、莪术各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

生胃丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】脾胃不足，痰多呕逆，不思饮食。

【组成】丁香、沉香各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

调补沉香降气丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】胸膈痞满。

【组成】沉香、木香、香附各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

丁香烂饭丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】中脘胃痛。

【组成】丁香、三棱、香附各等分。

【用法】煎煮后去药渣，加蜂蜜调和服。

香薷丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】胃脘痞或痛，痰多。

【组成】香附、沉香、良姜、三棱各等分。

【用法】煎煮后去药渣，加蜂蜜调和服。

木香枳壳丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】胸满，食少，纳差。

【组成】木香、香附各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏服。

腾红丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】心腹痞满。

【组成】香附、良姜各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏服。

快膈饮子膏

【方源】《回回药方》。

【主治】助真魂之力，发欢娱快乐，解闷，长精神，生见识，治缠肠肚风，痔漏病疾。空心服者助阳，食后服者消食快气。

【组成】玫瑰花六钱，香附子五钱，丁香、云香、甘松、阿撒龙（即白薇）各三钱，丁皮、咱儿那不撒法郎（即番梔子花蕊）、豆蔻花、大草果、肉豆蔻各等二钱，金樱子皮半斤，砂糖半斤，蜜半斤，缩砂二钱。

【用法】上同为细末，同糖蜜调合为度。每服二钱重，随物送

下。

破气汤

【方源】《饮膳正要》。

【主治】元藏虚弱，腹痛，胸膈闭闷。

【组成】杏仁（一斤，去皮、尖，麸炒，别研），茴香（四两，炒），良姜一两，苳澄茄二两，陈皮（二两，去白），桂花半斤，姜黄一两，木香一两，丁香一两，甘草半斤，盐半斤。

【用法】上件为细末。空心白汤点服。

大麦片粉

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中益气，健脾益胃。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱。

【用法】上件，同熬成汤，滤净，下羊肝酱，取清汁，胡椒五钱，熟羊肉切作甲叶，糟姜二两，瓜齏一两，切如甲叶，盐、醋调和，或浑汁亦可。

糯米粉

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中益气，治胃痛、腹泻。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱。

【用法】上件，同熬成汤，滤净，用羊肝酱熬取清汁，下胡椒五

钱，糯米粉二斤，与豆粉一斤，同作粉，羊肉切细乞马，入盐、醋调和，浑汁亦可。

阿菜汤

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中益气，治胃脘冷痛。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱。

【用法】上件，同熬成汤，滤净，下羊肝酱，同取清汁，入胡椒五钱。另羊肉切片，羊尾子一个，羊舌一个，羊腰子一副，各切甲叶；蘑菇二两，白菜，一同下，清汁、盐、醋调和。

鸡头粉粉

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中，益精气，治脘腹虚寒疼痛。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱。

【用法】上件，同熬成汤，滤净，用羊肝酱同取清汁，入胡椒一两，次用鸡头粉二斤，豆粉一斤，同作粉，羊肉切细乞马，下盐、醋调和。

盏蒸

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中益气，治胸满胃痛。

【组成】羊背皮或羊肉（三脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱，陈皮（二钱，去白），小椒二钱。

【用法】上件，用杏泥一斤，松黄二合，生姜汁二合，同炒，葱、盐五味调匀，入盏内蒸令软熟，对经卷儿食之。

台苗羹

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补中益气。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，良姜二钱。

【用法】上件，熬成汤，滤净，用羊肝下酱，取清汁，豆粉五斤，作粉，乳饼一个，山药一斤，胡萝卜十个，羊尾子一个，羊肉等，各切细，入台子菜、韭菜、胡椒各等一两，盐、醋调和。

乌鸡汤

【方源】《饮膳正要》。

【主治】治虚弱劳伤，心腹邪气。

【组成】乌雄鸡（一只，洗净，切作块子），陈皮（一钱，去白），良姜一钱，胡椒二钱，草果二个。

【用法】上件，以葱、醋、酱相和，入瓶内，封口，令煮熟，空腹食。

良姜丸

【方源】《回回药方》。

【主治】能开缠肠肚风，又散诸般中风。

【组成】良姜、甘松、撒答、丁香、彻他刺、官桂、荜拨、丁皮各等一钱半，撒法郎（即番梔子花蕊）一钱，撒吉木你牙（即是巴

豆)三钱，阿夫忒蒙四钱，芦荟六钱。

【用法】上同为细末，用蜜、醋、葱、煎为丸。每服二钱半，热水下。

马肫方（即膏子药方）

【方源】《回回药方》。

【主治】此方亦是忻都人造者。能明目，净胃经，润脏，如治八注西而（即痔疮病证）证候，得济。

【组成】胡椒、荜拨、黑诃子、八里刺、阿米刺（即牛柑子）、麻黄各等分。

【用法】以上药捣罗为末，将酥油擦过，与蜜相和。每服一钱二分至二钱四分。

清肠方

【方源】《回药本草》。

【主治】小肠积热，小便不通。

【组成】胡荽100克、葵根1大把，滑石50克。

【用法】将前2味细锉，以水2升，煎取1升，入滑石粉，温分3服。亦治血淋。

片脑膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】踈风顺气，消食。

【组成】用醋麦子一两，天竺黄四钱，红梅桂六钱，酸羊蹄子七钱，琥珀四钱，木儿的子六钱，栗子五钱，干青葡萄水、龙涎香各一两，片脑二钱，撒法郎五钱，干石榴肉一两，胡椒四钱，莲花五钱。

【用法】上药为细末，用醋羊蹄根水调合，每服二钱取效。

法里甫而欵西方

【方源】《回回药方》。

【主治】胃经、肝经疼，并其肿疼，若妇人子宫肿，将此药擦毯子上放病处。

【组成】咱法兰二钱，木黑黎（安息香）、麻思他其、兀沙吉、芦荟、迷阿各等八钱，黄蜡三两，鸭子脂十二两，祖伐三两，纳而丁油（甘松油）。

【用法】以上药相和作搗药用。

安古丹膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】治有浊冷风，在膏肠之中取其矣用。

【组成】胡椒、可刺夫失子各等一两，黑安古丹一两二钱，法他刺撒里荣（当归）、干祖夫荅、溪夫他那知、哈沙、西撒里雨思各等八钱，白安古丹一两三钱。

【用法】上药同捣罗炼蜜为膏，每服二钱，热水送下。

没药玄胡散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子妇人，急心气腹痛。

【组成】玄胡索、海带各五钱，没药四钱，良姜三钱。

【用法】上为细末，每服三钱，温酒调服，不拘时候。

没药玄胡散、又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】男子妇人，急心气腹痛。

【组成】木香、桂心、甘松、哈不黎八刺散、牡丹皮各等一两，肉豆蔻十五个，以其黎黎、草果、丁香、鲁米茴香、沙亦他刺只忻的、纳而谟失其（麝香）各等四钱，肉豆蔻花三钱，必灵极可不里、咱刺顽的、兀失拿、大黄各等二钱，香附子、干姜各等十两，胡椒、哈撒卜咱里刺、荜拨各等五钱，黑诃子（炒）二两，八里刺十个，哈不里阿西比以上总分两。

【用法】上罗为末与他八而咱的蜜相和。

陈皮马准

【方源】《回回药方》。

【主治】疏风，顺气，消食，香口气。

【组成】陈皮、丁皮、肉豆蔻、丁香各等一两，胡椒、荜拨、官桂、良姜、干姜各等一钱，麝香一钱半。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服四钱，空心随物下。

鹤顶丹

【方源】《回回药方》。

【主治】白痢，干姜汤下；红痢，甘草汤下；赤白痢，甘草干姜汤下；大小便不通，磨刀水下；小肠疝气，茴香汤下；咳嗽，马兜铃人参汤下；伤风，葱汤下；胸疼，陈皮汤下；心气疼，艾汤下；风疹，冷水下；腰疼，木香汤下；痼病，醋汤下；茎疼，木瓜汤下；酒食所伤，随物汤下；疟疾，杏仁去皮煎汤下；小儿惊风，薄荷汤下。

【组成】半夏（用熟水洗七次）四十九粒，巴豆（去皮油），四十九个，杏仁（去皮尖）四十九个，干胭脂三钱。

【用法】上各为极细末，用无油宿蒸饼同好醋调成膏子，为丸，如绿豆大。大人每服二十丸，小儿五七丸。

大西阿答里徒西方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡因冷因润改动禀气，用之皆得济。又能开忽邻只（即肠风内结）证候，又能易泻，能开经脉，能明善忘者。又因肺经冷弱生白癰风，生癰疮，生蛊证，用之皆能止之而不生。又胃经、肝经、脾经、腰子、子宫疼，用之皆得济。又暗风入，口眼斜，将此药如扁豆大与麻叶的水研开，滴鼻内，得济。

【组成】芦荟（撒忽答里者）一两半，阿里浑二两，咱法阑（即番梔子花蕊）、肉桂、菖蒲、麻思他其（即西域芸香也）、八刺珊油（即蜜斯儿地面树上出的油）各等三钱，大黄一钱半，兀的八刺珊（即黑色沉香）、哈必八刺珊（即蜜斯儿地面树上油合成的丸子药）、法而非荣、白胡椒黑胡椒荜拔、真体牙拿（鲁迷者）、福可黑亦即黑而各等二钱，木香、可马达而玉西、阿福提门各四等钱，白薇牡丹皮、撒里木尼牙（即巴豆）各等六钱，甘松三钱半，没药、哈马麻各等一钱。

【用法】以上与制过净蜜相和，收藏六个月用。每服四钱，与阿

福提门汤或阿里浑汤同服。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】治疗同上（大西阿答里徒西方）。

【组成】芦荟（撒忽答里者）三两，阿里浑一两二钱，菖蒲、咱法阑（即番栀子花蕊）、肉桂、麻思他其（即西域芸香也）、扫兀邻张（即是良姜）、牡丹皮各等三钱，可马达而玉西、白胡椒、白薇、兀的八刺珊（即黑色沉香）各等二钱，黑胡椒、膻肭脐各等二钱，大黄、没药、甘松各等一钱。

【用法】以上药与制过净蜜相和用。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】治疗同上（大西阿答里徒西方）。

【组成】乌古虎顽两八钱，肉豆蔻一两二钱，芦荟（撒忽答里者）二两，阿里浑四两四钱，大黄三钱，白胡椒、真体牙拿各等四钱，咱法阑（即番栀子花蕊）、丁香、菖蒲、麻思他其（即西域芸香也）、肉桂各等六钱，白薇、兀的八刺珊（即黑色沉香）各等四钱，牡丹皮、撒黑木尼牙（即巴豆）各等一两二钱，乌速胡而的荣（即野蒜）九钱，哈马麻福、黑胡椒、荜拨、亦即黑而各等二钱，也而撒（即西域知母）八钱，甘松八钱。

【用法】以上药依法与净蜜相和用。

马竹尼列顽的方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡人有肝经、胃经疼，因伤损有肿至坚实者，用之皆得济。

【组成】大黄、干姜、麻子、菖蒲、安古当根、可刺福石子、茴香、鲁迷茴香、曩花各等一两。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和。每服一钱二分，以蜜汤送下。有一等医人将刺辛代麻子用。

哈卢黎温速黎

【方源】《回回药方》。

【主治】能使口气香，如人耳疼不因疮者，滴用之，得济。

【组成】山葱造的醋。

【用法】将白山葱择净，用木刀切之，各以线穿，不使相粘，挂日下四十日，令干，以四十两放葡萄醋三百六十两内，晒六十日后，滤过。有一等医人将此葱四十两，醋一百三十两浸之，放六个月后用。若依此法造，能泻。此等山葱的醋，能去净肺口逐节上所积之润，令声音清亮，又能克化饮食。病暗风入，并智识不全及生妄想者，又亦而捆纳撒证，脾经坚实等证，服之皆得济。又明目，令面色光泽，若将此醋喉内嗽，能坚实牙根并牙床肉，又能止牙缝来之血，盖此醋能渗诸等润故也。如服此醋，必与以上说过西刊古宾温速黎（即葡萄醋共蜜、山葱熬成的煎）渐同服，久至一两或一两半，则止。

没药玄胡散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子妇人，急心气腹痛。

【组成】玄胡索、海带各等五钱，没药四钱，良姜三钱。

【用法】上为细末，每服三钱，温酒调服，不拘时候。

七香丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】酒食过伤，停饮。消积、宽胸膈、快脾。

【组成】丁香乳香（研）、木香、麝香（研）、安息香（研）、沉香（镑）、藿香各等二钱半，青橘皮（去穰）、陈皮（去白）、槟榔（面裹，煨）、诃子皮、京三棱（面煨）、蓬莪术（煨）、肉豆蔻（面煨，各等一两），桂（二两半，去皮），猪牙皂角（一两，去皮弦），巴豆（七钱，去壳不去油，另研入），细墨（半两）。

【用法】上用陈米四两与皂角、墨、巴豆一处炒令焦黄，用重纸裹，候冷，同前药研为细末，白面糊为丸如黄米壳大，每服五七丸至十丸，食后姜汤送下。如欲推利，服一十五丸，利三二行，勿多服丸数。

四炒丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】脾胃虚弱，脾土不能化痰，成窠斗，停于胸臆，饮食既少复迟，当以实脾土则痰下气顺。

【组成】肉豆蔻（一两，用盐酒浸，破故纸同炒干燥，不用破故纸），山药（一两酒浸，与五味子同炒干燥，不用五味子），厚朴（二两，去粗皮，青盐一两同炒青盐不见烟为度，不用盐），大半夏（一两，每个切作两块，猪苓亦作片，水浸，炒燥，不用猪苓）。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，辰砂一分，沉香一分，作二次上为衣，阴干，每服五七十丸，空心盐酒或米饮汤、或盐汤送下。

沉香散

【方源】《瑞竹堂经验方·妇人门》。

【主治】妇人一切血气刺痛不可忍者，及男子冷气痛，并皆治之。

【组成】沉香，木香，当归，白茯苓，白芍药。

【用法】以上各一钱。每服一钱，水三盏，于银石器内，不用铜铁器，文武火煎数沸，入全陈皮一个，又煎数十沸，入好醋一盏，又煎数十沸，入乳香、没药如皂角大一块，同煎至一盏，去滓，通口服，不拘时候。

白丁香丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】大人小儿癖积。

【组成】白丁香（雀儿粪也）、黑丁香各等二钱，木香二钱，密陀僧三钱，硫黄二钱，诃子皮半钱，轻粉半钱。

【用法】上为细末，每服一钱，用奶汁调服，食前，半饥半饱服，日进三服，用枣儿压药。大人用米饮汤空心调服。

肉豆蔻丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】下痢，腹瀉。

【组成】木香、缩砂仁各等三钱，白龙骨半两，诃子肉半两，赤石脂七钱半，枯白矾七钱半，肉豆蔻半两。

【用法】上为细末，稠面糊为丸，如黍米大。一周岁儿每服三五十丸，三岁儿服百丸，温米饮下。泻甚者，异功散吞下，泻止住服，不止多服。

喝起丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】小肠气及腰痛。

【组成】萆薢杜仲（酥炒，去丝）、葫芦巴（生芝麻炒）、破故纸（炒）、小茴香（以上各一两，盐水浸一宿），胡桃仁（四两，汤去皮）。

【用法】上将胡桃为末，同前五味药末为丸，如梧桐子大，每服三五十丸，空心，盐酒送下，或盐汤亦可。

四制苍术丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】燥脾土，固真养胃。

【组成】苍术（一斤，分作四份制。一份四两用破故纸小茴香同炒，一份四两用川楝子同炒，一份四两用川椒同炒，一份四两用青盐同炒）。

【用法】上件同炒毕，余药不用，只用苍术为末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，空心，米饮汤送下。

二神丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】脾肾阳虚，泄泻不止。

【组成】破故纸（半斤，炒）肉豆蔻（四两，生）。

【用法】上为细末，用肥枣取肉研膏，和药杵，丸如梧桐子大，每服五七十丸，空心，用米饮汤送下。

又末子药

【方源】《回回药方》。

【主治】疏风，能散胸中浊物

【组成】难花、可刺夫失子、阿你松（即鲁迷茴香）各等五钱，芸香三钱，乳香四钱，阿的黑儿、木香各等三钱，白芥子（炒）三两。

【用法】上一同为末，用砂糖调合。每服二钱，冷水空心下。把油一同而吃，不拘时服。

补卜祖里马准

【方源】《回回药方》。

【主治】专治胸、肝、脾、肾、肚风之病。

【组成】牡丹皮、黑马马、甘松难花、茴香、可刺夫失子、阿你松（即鲁迷茴香）、西撒里雨思、黑则米阳（即膈肭脐）、达达茴香、长咱刺弯、芸香、阿撒龙（即是白薇）、苘萝各等分两。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服一钱或二钱，热水下。

古阿里失虎即方（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】能治胃经、肝经、腰子冷者，又能治肝经坚实，又能止蛊证不生。

【组成】安古当（黑者）一两、知而直而子、韭菜子各等八钱，干姜、八里刺、牛柑子各等七钱，囊花、可刺福石子、鲁迷茴香、缩砂、即刺（即是野茴香乞而马尼者）、肉桂各等五钱，黑诃子、桂心各等七钱，胡椒、荜拨、甘松各等二钱，丁香一钱，法尼的砂糖（即法尼的地面砂糖）二两。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜相和。每服二钱，以茴香、鲁迷茴香、芸香、甘松汤服之。

微列知马准

【方源】《回回药方》。

【主治】胸疼背疼，散风，醒酒。

【组成】微列知五钱，良姜、胡椒、荜拨各等一两，干姜五钱，番茴香、茴香、荜澄茄、沉香各等一两，云香三钱，撒法郎（即番栀子花蕊）、细辛各等二钱，丁香一钱。

【用法】上将微列知细碾，用水三碗煮至水干，略下些蜜，再熬。各药为末，下在蜜内，成膏。每服三钱，空心服，助阳。

疏风丸

【方源】《回回药方》。

【主治】风病，黄水病证。

【组成】黑哈里吉、阿夫忒蒙、芦荟各等二钱，芸香、番盐、撒吉木你牙（即巴豆）各等一钱，艾叶水二钱。

【用法】上一同捣罗为末，水调作丸。每服二钱，用骆驼奶子下。

金星石丸

【方源】《回回药方》。

【主治】最能疏风，顺气，用又治风疾病证。

【组成】金星石（为末水飞）三钱，丁香、阿你松（即鲁迷茴香）各等二钱，撒吉木你牙（即是巴豆）一钱，阿里公五钱，阿夫忒蒙、伯思把你知各等四钱，牙刺亦肥古刺六钱。上同为细末，用苦菜水调合为丸。

【用法】每夫二钱至三钱，酒下。一方用骆乳水送下。

马竹尼卜租而方

【方源】《回回药方》。

【主治】即牡丹皮、甘松、茴香的膏子药。治胃经、肝经、脾经疼、消散风。

【组成】牡丹皮、哈马麻、甘松、囊花、茴香、可刺福石子、鲁迷茴香、西撒里欲西、膈肭脐、莳萝、咱刺顽的（长者）、麻思他其（即西域芸香也）、白薇、可落牙（即莳萝）各等分。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和用。

古里古刺纳亦麻而瓦即方

【方源】《回回药方》。

【主治】凡人有蛊证，肝经、脾经等证，用之皆得济。又能开忽邻只（即肠内结风）的气，消散诸等风。又黄证，笃伯刺证，用之皆得济。又能开诸等气结。

【组成】紫梗（水飞过）、甘松、梅桂花、堵胡（即野胡萝卜子）、法体刺撒里荣（即是当归）、茜根、大黄、忻都盐、锁珊根（即马蔺花根）、阿里浑各等六钱，可马达而玉西、西撒里玉西、咱刺顽的（长者）、白薇、麻思他其（即西域芸香也）、兀的八刺散（即黑色沉香）、真体牙拿、必灵极可卜黎（去壳）、牡丹皮各等四钱，阿肥西汁、阿福散汀汁（即艾汁）、香附子、亦即黑而各等五钱，可述西子、撒而麻吉子、甘草汁、撒黑木尼牙（即巴豆）各等一两，可刺福石子、木香、菖蒲、茴香、鲁迷茴香各等三钱，突鲁必的（即是柴胡）五两，即刺（即野茴香乞而马尼者）四钱。

【用法】以上药捣罗为末，收起，后将黄诃子（去皮）二两，黑诃子、八里刺（去壳）各一两半，牛柑子（去皮）六十两，虎而麻忻都者（即黑回回地面万年枣）五两，干葡萄二十两，共在六百两水熬，熬至四分之一，滤过。又将黑牙而闪八而心儿二十两化在此水内，滤过。又将法尼的砂糖八十两，亦在此水化开，加香油新者三十两同熬，熬到至处，如蜜一般成汤，盛起。又将马咱而荣二两，在二十两水内，加香油三两或甜把耽油同熬，去水存油，扭滤过。将以上捣罗的药与此油擦过，却将以上盛起的汤一同相和。每服四钱至五钱，与骆驼奶子或亦拿卜撒刺必水（即是葡萄水）同吃。

古阿里失虎即方

【方源】《回回药方》。即加石榴花、乳香饼子药。

【主治】能治胃经、肝经弱，消化饮食，止泻。又脾经疼的人用，得济。如人得病，恐其黄水盛，服此则不盛矣。又能利小便。

【组成】木香、桂心、甘松、哈不黎八刺散（即蜜斯几地面树上油合成的丸子药）、牡丹皮各等一两，肉豆蔻五个，草果、丁香、鲁迷茴香、以其黎黎、沙亦他刺只、纳而谟失其（即麝香当门子）各等四钱，肉豆蔻花、都卢拿只各等三钱，咱刺顽的（长者）、大黄、兀失拿各等五钱，黑诃子、可不里诃子（宰体油炸过）各等二两，八里刺十个，哈不里阿西比上药总分两。

【用法】以上药捣罗极细，后将白錠子砂糖用熬到至处，相和，盛在器内，于冷水中藏两个月，令药性全。每服如没石水大，服之。

迭黑马而撒方

【方源】《回回药方》。

【主治】能开肝经、脾经气结，能消散风。又白痰根源嗽，或气窄，或身体散解，或因气结有黄证，用此皆得济。月经不行者，用之亦行矣。

【组成】哈咱而亦西攀的子（即牛蒡子）六十两，乳香一两，咱刺顽的（长者）、大黄各等二两，广戊、都卢拿只各等四钱，麻思他其（即西域芸香也）、哈不里八尼、咱法阑（即番梔子花蕊）、以其黎黎、甘松（香者）各等一两，阿肥荣（即黑御米子熬成的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、干姜、木香、牡丹皮各等三两，芦荟四钱，丁香六钱，白哈而八吉、梅桂花、少尼子（即香黑子儿）各等六钱，胡椒一两，香附子十两。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜（蜜比上药总分两二倍）相和用。

马竹尼可撒吉别拿只方

【方源】《回回药方》。

【主治】即加乳香、香附子的膏子药方。凡人不拘小大，有暗风，口眼喎斜，谷渣滓证候，忽邻只（即肠风内结）证候，又子宫气结证，用之皆得济。又月经来极多，用之能改平和。

【组成】牡丹皮、诸福忒阿法离的、野卜卢只根、茴香、哈不黎八刺散（即是蜜斯几地面树上油合成的丸子药）、咱刺顽的（长者）、咱刺顽的（圆者）、麝香、龙涎各等四钱，哈咱而亦西攀的（即牛蒡子）、柏树子、松树子、缩砂各等四钱，阿肥荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、木香、肉豆蔻、黄诃子各等一两二钱，丁香二两四钱，桂心、马竹尼可速纳、雌黄、锁珊瑚子（即马蔺花子）各等二钱，菖蒲八钱，撒吉别拿只、都卢拿只、米阿（即苏合油湿者）各等六钱，法阑术谟失其二两四钱，肉豆蔻花、香附子、纳而谟失其（即麝香当门子）、咱法阑（即番梔子花蕊）各等一两，木阿西一两半，摩而的亦昔福林四钱。

【用法】以上药当捣罗者捣之，当化者在买福黑达只内化之，后共在制过蜜内和，收藏六个月用。每服一钱至二钱四分。

又一方

【方源】《回回药方》。

【主治】治疗内科杂症，健脾胃，疏肝胆，开气结。凡人有蛊证，肝经、脾经等证，用之皆得济。又能开忽邻只（即肠内结风）的气，消散诸等风。又黄证，笃伯刺证，用之皆得济。又能开诸等气结。

【组成】紫梗（水飞过）、甘松、梅桂花、堵胡（即野胡萝卜子）、法体刺撒里荣（即是当归）、茜根、大黄、忻都盐、锁珊瑚根（即马蔺花根）、阿里浑各等六钱，可马达而玉西、西撒里玉西、咱刺顽的（长者）、白薇、麻思他其（即西域芸香也）、兀的八刺散（即黑色沉香）、真体牙拿、必灵极可卜黎（去壳）、牡丹皮各等四

钱，阿肥西汁、阿福散汀汁（即艾汁）、香附子、亦即黑而各等五钱，可述西子、撒而麻吉子、甘草汁、撒黑木尼牙（即巴豆）各等一两，可刺福石子、木香、菖蒲、茴香、鲁迷茴香各等三钱，突鲁必的（即是柴胡）五两，即刺（即野茴香乞而马尼者）四钱。

【用法】以上药捣罗为末，收起，后将黄诃子（去皮）二两，黑诃子、八里刺（去壳）各一两半，牛柑子（去皮）六十两，虎而麻忻都者（即黑回回地面万年枣）五两，干葡萄二十两，共在六百两水熬，熬至四分之一，滤过。又将黑牙而闪八而心儿二十两化在此水内，滤过。又将法尼的砂糖八十两，亦在此水化开，加香油新者三十两同熬，熬到至处，如蜜一般成汤，盛起。又将马咱而荣二两，在二十两水内，加香油三两或甜把耽油同熬，去水存油，扭滤过。将以上捣罗的药与此油擦过，却将以上盛起的汤一同相和。每服四钱至五钱，与骆驼奶子或亦拿卜撒刺必水（即是葡萄水）同吃。

丁香烂饭丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治中脘胃痛，消食快气。

【组成】丁香、京三棱（炮）、木香、广茂（炮）各等一钱，缩砂仁、益智仁、丁皮、甘松（去土）各等三钱，甘草（炙）三钱，香附子（炒去毛）五钱。

【用法】上为细末，蒸饼，水浸去皮为丸如梧桐子大，每服三五十丸，白汤送下，细嚼亦可，不拘时候。

木香枳壳丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】宽胸膈，进饮食，消食快气。

【组成】木香、槟榔、陈皮（去白）、黄连（去须）、广茂（煨）、当归（去芦）、枳壳（去穰，麸炒）、青皮各等半两，黄柏、香附子（麸炒，去毛）各等一两，牵牛（头末）二两。

【用法】上为细末，滴水为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，食后姜汤送下。若有疮毒，急服百丸至二百丸，看人虚实加减服，但利五七行，立消肿毒。

万安丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】脘腹满闷，胃寒。

【组成】川楝子（微炒出汗）半斤，知母（微炒出汗）半斤，甘草（微炒）四两，茴香（炒黄色）四两，莲子心、木香各等一两，晚蚕砂（微炒）一两。

【用法】上将甘草、茴香二味先捣为末，以四两熬膏外，将余四两与其余药同为末，用膏为丸如梧桐子大，每服七八十丸，空心温酒送下。

香棱丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】消食快气，宽中利膈，化痰。

【组成】京三棱、广术、青皮、陈皮（各锉碎，醋煮，焙干）、萝卜子（炒，另研）、缩砂仁、白豆蔻仁、沉香、木香、半夏麴（炒）各等一两，神曲、麦蘖（炒，另研）各等一两，阿魏（另研）半两，香附子（炒去毛）、乌药、枳壳（麸炒，去穰）、萆澄茄、槟榔、良姜各等半两。

【用法】上为细末，以神曲、麦蘖、阿魏末拌匀，水和为丸，如梧桐子大，每服七八十丸，姜汤下，不拘时候。

木香三棱散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治腹中有虫，面色萎黄，一切积滞。

【组成】黑三棱（半生半炒，多用）、大腹子（多用槟榔）、雷丸、锡灰（醋炒）、三棱（煨）、莪术（煨）、木香、大黄以上各等一两。

【用法】上为细末，每服三钱，空心，用蜜水调下，或砂糖水亦可，须先将烧肉一片，口中嚼之，休咽下，吐出口中肉汁后服药。

木香汤

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治赤白痢久不瘥。

【组成】黄连、木香、干姜各等一分，乳香半两。

【用法】上四味为细末，每服二钱，空心，用米饮汤调服，大有效验。

香连丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治赤白痢。

【组成】木香（一两，一半生用，一半糯米炒，米黄为度，去米不用），黄连（一两，一半生用，一半用茱萸炒黄色，不用茱萸）。

【用法】上为细末，米粉或粟米饭为丸，如梧桐子大，每服三十丸，空心，米饮汤送下。

木香顺气丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】消食快气，美进饮食，予亦曾服。

【组成】当归（去芦）、木香、独活（去芦）、牛膝（酒浸三日，去芦）、防风各等一两，大黄（半熟半生）五两，槟榔一两五钱，麻仁（另研）三两，车前子、郁李仁（各等二两五钱，汤浸去皮），枳壳（煨，去穰）、菟丝子（酒浸三日）、干山药各等二两，山茱萸（二两，去核，用一两）。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服三五十丸，食后温汤送下。

化痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】快脾顺气，化痰消食。

【组成】半夏（洗），南星（去皮膜），白矾，皂角（切碎），生姜。上件各一斤重，用水同煮至南星无白点为度，拣去皂角不用，生姜切作片，同半夏、南星晒干，无白色，火焙，再加：青皮（去穰）、陈皮（去白）、紫苏子（炒）、萝卜子（炒，另研）、杏仁（去皮尖，炒，另研）、干葛、神曲（炒）、麦蘖（炒）、糖毯子、香附子（去毛）。

【用法】以上半斤净，与前药合和一处，研为细末，生姜自然汁浸，蒸饼，打糊为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，临睡、食后茶酒

送下。

古阿里失突论只方

【方源】《回回药方》。

【主治】能消散风，克化饮食，并香口气。

【组成】橙子皮（干者）三两，丁香、肉豆蔻、荜拨、胡椒、缩砂、肉桂、良姜、干姜各等一钱，麝香（西番者）一钱半。

【用法】以上药，与制过净蜜相和。每服二钱。

马竹尼普的纳方

【方源】《回回药方》。

【主治】即加香菜的马肫。能消散风，化饮食，又治中风胸膈而冷，有食不消，诸般冷病。

【组成】香菜（家的）、撒答卜叶、胡椒、囊花、可落牙、可深、干姜、肉桂、荜拨各等二钱。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和。每服二钱。

马竹尼法刺昔伐方

【方源】《回回药方》。

【主治】能消化附余白痰，添思饮食的力，又能助胃经消化的力，又能发噫，添善记并多智之力，又能返老还童，又能治淋证，清神添精，壮牙根。又脊背并两肋及各体疼，用之皆得济。

【组成】荜拨、干姜、肉桂、八里刺、阿米刺（即牛柑子）、沙亦他刺只、咱刺顽的（圆者）、甘菊花根、松子仁、椰瓢瓢、胡思牙

突撒刺必各等一两，甘菊花子半两，干葡萄（去核，另捣过，去皮，用其肉）三两。

【用法】以上捣罗为末，却与葡萄肉共捣，后用制过净蜜（其分两比药总分两）相和。每服二钱。

答洼兀里苦而苦迷撒尼而方

【方源】《回回药方》。

【主治】即加咱法阑小膏子药方小者。凡肝经、脾经因冷生的证，用之皆得济。又能开气结，消散风。又腰子、尿胞疼，用之皆得济。又能推凡附余浊润从小便出来，又因肝经、脾经肿，欲生蛊证者，其效能止之。

【组成】咱法阑（即番栀子花蕊）、牡丹皮、甘松、没药、木香、福可黑亦即黑而、肉桂各等分。

【用法】以上药捣罗为末，量用熬过熟葡萄酒浸一昼夜，后与制过净蜜相和。每服一钱至一钱二分。

马竹尼阿刺西徒马黑西

【方源】《回回药方》。

【主治】凡胸膈内证候，并身中出入气的物内证候，又此物内生的疮，又此物来的脓或血，又胸膈连筋肉上，或出入气的连筋肉上有肿，又上吐下泻，或溏泻，或尿胞内证候等，或子宫内气结证，或日久发热，用之皆得济。又能解毒物所伤。

【组成】肉桂、木香、别而咱的、膈肭脐、阿肥荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、黑胡椒、荜拨、米阿（即苏合油）各等一两，蜜二十两。

【用法】以上先将别而咱的在蜜内化开，后将余药捣罗为末，相和，在琉璃器、或银器、或瓷器内收藏。每服如蚕豆大，与蜜汤加生芝麻油三滴送下。

撒福非阿刺思他黎西

【方源】《回回药方》。即医人阿刺思他黎西造的末子药方。

【主治】此方是古医人阿刺思他黎西为亦西刊达而国王造者，故名云。能治札刺必（即眼皮内粗糙）证候，胃经不能克化，面色黄，胡思妄想并忘事者，服之皆得济。又能克化饮食，香口气，开心闷。

【组成】桂心、撒答只忻的（即枇杷叶）、沉香、缩砂、白薇、麻思他其（即西域芸香也）、可不里诃子（去核）、法阑术谟失其、纳而谟失其（即麝香当门子）、即刺（即野茴香乞而马尼者）、肉桂、兀失拿、胡椒、荜拨、干姜、丁香、浆石榴、肉豆蔻、龙脑、草果各等二钱，麝香、龙涎各等一钱，锭子砂糖比以上总分两加六倍。

【用法】以上药捣罗为末。每服一钱至三钱，不拘时服。

古阿里失赞者必厘方

【方源】《回回药方》。即加姜的古阿里失。

【主治】能消散风，克化饮食，止泻，并上吐下泻之病，用之亦能止之。

【组成】干姜二两，三额阿刺必（即阿刺必地面李子树上胶）、缩砂各等二钱，丁香、肉桂各等五钱，肉豆蔻一个，咱法阑（即番梔子花蕊）一钱，麦子粉四两一钱，白锭子砂糖二十两。

【用法】以上药相和用。

古阿里失者里奴西方

【方源】《回回药方》。

【主治】能助各体的力，消鼓风。若因尿胞冷，多有小便，服此能止之。又能去白痰盛生的嗽，添精神，香口气，净面色，又能去痔疮所生的风。又因病无智识者，及冷头疼，脚气，癣，斑点，用此皆得济。又有秽疮，或腰子有沙者，用此亦皆得济。又治发黑不白。如人服此药二十一日，则有上所说之证，皆可愈矣。

【组成】甘松、丁香、草果、牡丹皮、肉桂、良姜、干姜、咱法阑（即番栀子花蕊）、白胡椒、荜拨、广木香、香附子、兀的八刺珊（即黑色沉香）、哈不里阿西、白薇、哈撒卜咱里刺各等一钱，麻思他其（即西域芸香）五钱，白锭糖比上药多两分。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和，收藏七日后。每服二钱，空心服之，若食后用亦可。如藏日愈久，则力愈盛矣。

唵鲁昔牙方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治肝经、脾经坚实，又能开气结，利小便，推腰子内碎石出。又蛊证初间用之，极得济。

【组成】堵胡、即刺（乞而马尼者，即野茴香）、兀的八刺珊（即黑色沉香）、牡丹皮、吉而的马拿、福可黑亦即黑而、可刺福石子各等一钱，荜拨、木香、白胡椒各等半钱，谟三钱，哈不里阿而十个，菖蒲、咱法阑各等二钱。

【用法】以上捣罗为末，依法与制过净蜜相和。每服一钱，以温热水送下。

马竹尼忽微方

【方源】《回回药方》。

【主治】人有日久嗽者，胸膈疼，或脾经、肝经、胃经疼者，及少萨（即肺及胸膈内筋肿病）证候，用之皆得济。又身中出入气的物内有润，服此能去净。又服此能清亮声音，利小便也。头疼者亦得济。

【组成】干葡萄（大者，去核）二两半，咱法阑、甘松、牡丹皮、肉桂、答而失实安各等一钱，哈撒卜咱里刺、福可黑亦即黑而、亦厘苦厘卜忒迷、木黑里阿即刺吉各等二钱半，没药四钱，净蜜（制过者）一两六钱。

【用法】以上先将木黑里（即安息香）与净葡萄酒或买福黑达只内化开，又将干葡萄在葡萄酒内浸一日，取出捣烂。其余药捣罗为末，共相和。

安古丹膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】治有浊冷风在胸膈之中，取其散矣。

【组成】胡椒、可刺夫失子各等一两，黑安古丹一两二钱，法他刺撒里荣、干祖夫答、溪夫他那知、哈沙、西撒里雨思各等八钱，白安古丹一两三钱。

【用法】上一同捣罗，炼蜜为膏。每服二钱，热水送下。

番打的浑

【方源】《回回药方》。

【主治】能热胃经，能消散风。又胃经并肠经疼，用之皆得济。

【组成】咱法阑（即番梔子花蕊）、安古当、撒答卜子、可刺福石子、干姜、哈沙、松子仁各六钱，苦把仁、乳香各等二钱，胡椒八钱。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜（蜜比上药总分两加二倍或三倍）相和用。每服一钱二分至二钱四分。

宽中祛痰丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治男子妇人饮食过多，色欲太过，食喜酸咸，作成痰饮于胸膈，满则呕逆恶心。

【组成】半夏（四两，汤泡七次，晒干，研为末，用生姜自然汁捏作饼子阴干），荆芥穗一两，白矾二两，朱砂。

【用法】上为细末，生姜自然汁打糊为丸，如梧桐子大，每服三十丸，空心临卧，用皂角子仁炒黄。

哈不里哈八西方

【方源】《回回药方》。

【主治】能消散诸等风，生痔疮并胃经弱者，服之皆得济。

【组成】铁渣（制过）十二两，辣菜子二十两，韭菜子、知而直而子可刺福石子、胡萝卜子、葫芦巴子、葱子、萝卜子、草果（去皮）各等二两半。

【用法】先将铁渣浸韭菜水内七日，每日换新水，后取出与余药捣研细，以韭菜水为丸，每朝服二钱。

沉香饼子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治昏沉，为因虚弱无力，因而吐多，又治有食不能克化而吐。

【组成】乳香三钱，红梅桂花五钱，沉香、甘松、丁香各等一钱，你沙不里花（即你沙不里地面的梅桂花）二钱，天竺黄三钱，草澄茄二钱，兀沙吉二钱。

【用法】上同为细末，用马薊子水调合，捏成饼子。每服一钱半至二钱，用林檎水或木瓜水送下。一方无兀沙吉，有速乞八黑答的二钱，用水调和亦可。

第四节 肾系和气血津液系病证方剂

福祿你牙亦法而西方

【方源】《回回药方》。即加法而西地面白胡椒的膏子药。

【主治】能止血流不止者，又能定子宫风证，并能消散，又助子宫的力，又能守住胎。若有泄泻或吐，皆能止之。又能定诸等疼，但于脑经上并善记的力微有伤，故不可常服。

【组成】白胡椒、天仙子各等二两，阿肥荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、马黑徒迷泥各等一两，咱法阑（即番梔子花蕊）五钱，法而非荣、甘松、没药、阿吉而哈而哈（即细辛）各等二钱、膈肭脐一钱，广戊、都卢拿只、珍珠、麝香各等半钱，龙脑分半。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜相和用。又一等书内说：真珠、麝香各六分。

马兀阿撒里水膏

【方源】《回回药方》。

【主治】浑身发冷，口渴不止。

【组成】马兀阿撒里水，砂糖水。

【用法】此二等水作两般儿熬，一者或用砂糖，或用蜜一斤，清水七斤，一同熬，去其漠，再熬两沸，取下，用器收盛，坐在冰中，莫交紧了药力，知此冷服。又一般用蜜一分，清水二分，同熬去二分，存下一分。此二等水，依如此法熬，必用冰冷而服。

难花膏

【方源】《回回药方》。

【主治】治夜起，口流清水，阳事不兴，此药多有功效。

【组成】胡萝卜子、达达茴香、可刺夫失子、难花、云香各等二两，丁香一钱，细辛二两，荜澄茄二钱，生沉香一钱，砂糖半斤。

【用法】上同为细末，糖调成膏。每服二三钱，不拘时服，空心亦可。

梅子丸

【方源】《饮膳正要》。

【主治】生津止渴，解化酒毒，去湿。

【组成】乌梅（一两半，取肉），白梅（一两半，取肉），干木瓜（一两半），紫苏叶（一两半），甘草（一两，炙），檀香二钱，麝香（一钱，研右为末，入麝香和匀，砂糖为丸如弹大。每服一丸，噙化）。白梅汤，功效：治中热，五心烦躁，霍乱呕吐，干渴，津液不通。白梅肉一斤，白檀四两，甘草四两，盐半斤，上件为细末。每

服一钱，入生姜汁少许，白汤调下；橘皮醒醒汤，攻效：治酒醉不解，呕噫吞酸。香橙皮（一斤，去白），陈橘皮（一斤，去白），檀香四两，葛花半斤，绿豆花半斤，人参（二两，去芦），白豆蔻仁二两，盐（六两，炒），上件为细末。每日空心白汤点服；橙香饼儿，攻效：宽中顺气，清利头目。新橙皮（一两，焙，去白），沉香五钱，白檀五钱，缩砂五钱，白豆蔻仁五钱，茱澄茄三钱，南硼砂（三钱，另研），龙脑（二钱，另研），麝香（二钱，另研）。

【用法】上件为细末，甘草膏和剂印饼。每用一饼，徐徐噙化。

分清饮

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】通心气补漏精，治小便余沥并赤白浊。

【组成】益智仁，川萆薢、石菖蒲各等分。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜相和用。

木香楝子散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治小肠疝气，膀胱偏坠，久患，药不效者，服此药其效如神。

【组成】川楝子（二十个为末，末碾前先同巴豆二十粒同楝子炒黄赤色，去巴豆不用），萆薢半两，石菖蒲（炒）一两，青木香（炒）一两，荔枝核（炒）二十个。

【用法】上为细末，每服二钱重，入麝香少许，空心，炒茴香盐酒调下。

桂沉浆

【方源】《饮膳正要》。

【主治】去湿逐饮，生津止渴，顺气。

【组成】紫苏叶（一两，锉），沉香（三钱，锉），乌梅（一两，取肉），砂糖（六两）。

【用法】上件四味，用水五六碗，熬至三碗，滤去滓，入桂浆一升，合和作浆饮之。

沉麝香茸丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】五劳百损，诸虚精怯，元气不固。

【组成】沉香二钱，麝香一钱，南木香、乳香各等三钱，八角茴香四钱，小茴香（四钱，炒），鹿茸（酥炙）、莲肉（炒）各等半两，晚蚕砂、苁蓉、菟丝子、牛膝、川楝子（用酒浸，各等半两），地龙（去土净，半两），陈皮（半两，去白），仙灵脾（三钱，酥炙）。

【用法】上一十六味，根据分两制和为细末，酒糊入麝香为丸，如梧桐子大，每朝不见红日，面东，用温酒送下三十丸，忌食猪羊肉、豆粉之物。

聚宝丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】五劳七伤，诸虚不足。

【组成】白茯苓、山茱萸、沉香各等分。

【用法】上各为细末，同调成膏。每服一钱至三钱，不拘时服。

调经丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治经候不调。

【组成】香附子一斤，（带毛）分作四份，一份好酒浸七日，一份米醋浸七日，一份小便浸七日，一份盐水浸七日，各焙干。

【用法】上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大。每服七十丸，空心食前，温酒送下。肥人只依本方服，并无加减；瘦人加泽兰叶、赤茯苓各二两重。

贴药

【方源】《回回药方》。

【主治】消渴，蛊病，肾囊流水。

【组成】大麦面，香附子，羊粪，石碱，亦儿麦你泥，干野牛粪。

【用法】上各等分两，同为细末，用梅桂花水、醋调合，用棉布片儿摊贴肿处，治消渴者贴肚。

答洼兀里禄其可必而方

【方源】《回回药方》。即紫矿大膏子药方大者。先贤札里奴西（是古回回医人）造者。

【主治】凡肝经、脾经因冷生的证，用之皆得济。又能开气结，

消散风。又腰子、尿胞疼，用之皆得济。又能推凡附余浊润从小便出来，又因肝经、脾经肿，欲生蛊证者，其效能止之。

【组成】紫梗（净者）八钱，苦把耽仁（退皮）、肉桂、撒答只忻的（即枇杷叶）、丁香各等五钱，可马肥徒西、谟福、没药、祖伐（干者）各等四钱，甘松一两二钱，堵胡（即野胡萝卜子）、可刺福石子、法体刺撒里荣（即是当归）、即刺（乞而马尼者即野茴香）、干姜各等八钱，真体牙拿、咱刺顽的（圆者）各等七钱，咱法阑（即番梔子花蕊）三钱，白薇七钱，茜根一两半。

【用法】上同为细末，同糖蜜调合为度。每服三钱至五钱重。

羊藏羹

【方源】《饮膳正要》。

【主治】肾虚劳损，骨髓伤败。

【组成】羊肝、肚、肾、心、肺（各一具，汤洗净），牛酥一两，胡椒一两，荜拨一两，豉一合，陈皮（二钱，去白），良姜二钱，草果两个，葱五茎。

【用法】上件，先将羊肝等，慢火煮令熟，将汁滤净。和羊肝等并药，一同入羊肚内，缝合口，令绢袋盛之，再煮熟，入五味，旋旋任意食之。

羊骨粥

【方源】《饮膳正要》。

【主治】治虚劳，腰膝无力。

【组成】羊骨（一副，全者，捶碎），陈皮（二钱，去白），良姜二钱，草果二个，生姜一两，盐少许，右水三斗。

【用法】慢火熬成汁，滤出澄清，如常作粥，或做羹汤亦可。

神应丸

【方源】《瑞竹堂经验方》

【主治】治男子妇人五劳七伤。

【组成】大黄六两，黄连四两，血竭三两，犀角末二两，仙人盖一个。

【用法】上为细末，用好醋一斗，砂锅内同药用文武火熬无醋，焙干，再为极细末，酒糊为丸。

如神救苦散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】左瘫右痪，风湿痹，走着疼痛，无问男子妇人，远年近日，并皆治之。

【组成】御米壳（一两，去顶，蜜炒），陈皮（五钱，去白），虎骨（酥炙），乳香（研），没药（研），甘草。

【用法】上为细末，除乳香、没药另研外，每服三钱，水一盞半，煎至八分，连滓热服。

安息香丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】阴气下坠，肿胀，卵核偏大，坚硬如石，痛不能忍者。

【组成】玄胡索、海藻、昆布、青皮、茴香（炒）、川楝子、马蔺各等钱半，上为细末，另将硃砂、真阿魏、真安息香三味各等二钱

半。

【用法】用酒一盞、醋一盞，将硃砂、阿魏研细，入前药一同和丸，如绿豆大，每服一十丸至十五丸，空心，用绵子灰调酒送下。

答儿牙吉

【方源】《回回药方》。

【主治】毒蛇所伤，疯狗咬伤。

【组成】是七八十味或百十味药合成的膏子。

【用法】用药一钱，同葡萄酒三两，无葡萄酒，好酒亦可。或人蝎螫，蜘蛛、毒虫所伤，或服了毒药者，用药半钱，依前引子调服。或人瘫痪，尸强，脑间有病，口眼歪斜，手脚不遂病证，用药半钱，蜜水调服。或患心气痛，心跳，气喘，咳嗽，砂淋，尿淋，烧淋，大小便不通，用药半钱，葡萄酒或好酒调服。或有人中药箭，或刀枪所伤，每服半钱，依前引而服。或人有肿毒在内，每服半钱，依前而服。妇人产难，每服半钱。产后胎包不净，向有产血，也服半钱。若孕妇因伤动胎，每服一钱，即便安胎。有人或患缠肠风，走肚不止，可服半钱。有人服此答儿牙吉者（即是七八十味或百十味药合成的膏子），三日之后，不可吃马奶子或酪酸物、行房等事，或在随处城池地面遭着时气，每日空心、临卧用药半钱，葡萄酒或好酒调下。

迭黑马而撒方

【方源】《回回药方》。

【主治】能开肝经、脾经气结，能消散风。又白痰根源嗽，或气窄，或身体散解，或因气结有黄证，用此皆得济。月经不行者，用之亦行矣。

【组成】哈咱而亦西攀的子（即牛蒡子）六十两、乳香一两、咱刺顽的（长者）、大黄各等二两、广戎、都卢拿只各等四钱，麻思他其（即西域芸香也）、哈不里八尼、咱法阑（即番梔子花蕊）、以其黎黎、甘松（香者）各等一两，阿肥荣（即黑御米子熬成的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、干姜、木香、牡丹皮各等三两，芦荟四钱，丁香六钱，白哈而八吉、梅桂花、少尼子（即香黑子儿）各等六钱，胡椒一两，香附子十两。

【用法】以上捣罗为末，与制过净蜜（蜜比上药总分两二倍）相和用。

马竹尼黑黎提提方

【方源】《回回药方》。即加阿魏合成的膏子药方。

【主治】能治厘卜亦（即隔一日发一遭热的病证）发热，若此热日久，用之更得济。又能止当熟了的恶根源，及解蝎子、鲁他亦刺等所伤。一方治误服毒药，并痰病，疟疾，发颤病证。

【组成】黑黎提提（即阿魏）、胡椒、没药（净者）、撒答卜叶儿（即薄荷叶）各等分。

【用法】以上药当捣者捣之，当化者化之，与制过净蜜相和，调作膏子。每服一钱。若发热者，可于未发热时一时前，与西刊古宾（即葡萄醋共蜜熬成的煎）同吃。若毒虫所伤者，与热葡萄酒或制过蜜汤同服。

血竭散

【方源】《回回药方》。

【主治】妇人脐下血积疼痛。

【组成】血竭、乳香、没药（并另研）、水蛭（盐炒烟尽）、白芍药、当归、麝香（以上各等一两），虎骨（火炙，油尽黄，一钱六分）。

【用法】上为极细末，每服三钱，空心，温酒调服。

桂沉浆

【方源】《饮膳正要》。

【主治】去湿逐饮，生津止渴，顺气。

【组成】紫苏叶（一两，锉），沉香（三钱，锉），乌梅（一两，取肉），砂糖六两。

【用法】上件四味，用水五六碗，熬至三碗，滤去滓，入桂浆一升，合和作浆饮之。

葫芦巴丸

【方源】《饮膳正要》。

【主治】虚损不可医之疾，极能关锁精气，升降阴阳，功效如神。

【组成】附子（炮，一两，去皮）、川乌（炮，去黑皮）、沉香、酸枣仁（汤泡，去皮）、当归（去芦）、川芎、柏子仁（去壳）、葫芦巴、巴戟（去心）、破故纸（微炒）、龙骨牡蛎（煨）、天雄（炮）、赤石脂（以上各等一两，煨），鹿茸（二两，酥炙），茴香二两，泽泻半两，生硫黄（明者，七钱半，生用）。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，空心，盐汤米饮送下，日进二服。

十宝丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】补益肝、脾、肾三经。

【组成】破故纸（酒浸一宿，焙干）、附子（炮去皮脐秤）、苍术（锉，泔浸一宿，焙干）、当归（去芦，焙，各等一两），石枣（半两，去核），枸杞子（焙，半两），菟丝子（酒浸，焙干）、肉苁蓉（酒浸，焙干）、白茯苓（去皮，各等半两），地黄（去芦，捡肥壮者，酒浸，蒸焙干，如此九次，透黑为度，仔细制，全在此一味，焙干二两）。

【用法】上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服三五十丸，空心，用温酒或盐汤送下，干物压之。

金锁正元丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子五劳七伤，沉寒痼冷，四肢厥逆，阴盛身寒，脐腹久痛，脏腑软弱，困倦少力，饮食迟化，涩精补氧，久服强健注颜。

【组成】白僵蚕（炒）、破故纸（炒）、白龙骨、山茱萸（汤浸，去核）、桑螵蛸（炒）、黑附子（炮）、肉苁蓉（酒浸）、牛膝（酒浸）、菟丝子（酒浸，以上各半两），韭子（二两，炒）。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每服二三十丸，空心，温酒送下，日进三服，常服有益，妇人亦可服。

补养丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】补养元气，滋益气血，暖水脏及下元。

【组成】菟丝子（洗净，捣为末，四两），破故纸（炒香）、益智仁（各等一两），杜仲（一两，去皮，用生姜自然汁拌匀，炒断丝），山药（一两，剉碎，炒黄），茴香（一两半，炒香），苍术（二两，米泔浸，切片，麸炒）。

【用法】上各为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，空心，温盐酒盐汤送下。

杜仲丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】补心肾，益气血，暖元脏，缩小便，壮力。

【组成】莲肉（去心，四两），龙骨（七钱半，新瓦上，另研细），益智仁破故纸（炒香）、茴香（各等一两，微炒），牛膝（去苗，一两，酒浸洗），白茯苓（去皮木，一两），杜仲（去皮，锉碎，酒拌，炒断丝，一两），菟丝子四两，桃仁（汤泡，去皮尖净，炒，一两）。

【用法】上为细末，用山药四两炙为末，打糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，枣汤送下，空心食前。如欲暖水脏，减去莲肉、龙骨、白茯苓，加好酒兼糟四两，连须葱白四两，苍术四两，米泔水浸洗一夕，切片，连葱糟捣淹一宿成饼，晒干，炒令热，入药前同研。

蒲黄散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】妇人血山崩，累验秘方。

【组成】破故纸（炒黄），蒲黄（炒），千年石灰（炒黄）。

【用法】上各等分，为细末，每服三钱，空心，用热酒调服，立止。

舍刺必哈八速里哈的（即铁锈汤）

【方源】《回回药方》。

【主治】能治身热，令体肥。若人禀气改的冷，各体瘦弱，服之尤得济。又能令面色光泽。

【组成】可刺福石子、茴香、鲁迷茴香、即刺（即野茴香）、囊花、安吉当、地椒、可深、可落牙（即莳萝）、干芫荽、胡椒、荜拨、肉桂、乳香、甘松、丁香、肉豆蔻、香附子、撒答卜子（即薄荷子）、知而直而子、葱子各等一钱二分，铁渣（制过研极细）一两二钱。

【用法】共在一百二十两葡萄酒内熬，至半，滤过。每服三两至四两。

阿里公丸

【方源】《回回药方》。

【主治】能开闭塞，能治消渴，肝经病证。

【组成】阿夫忒蒙、芦荟各等六钱，阿里公四钱，撒吉木你牙（即巴豆）三钱，当归阿你松（即鲁迷茴香）、西撒里雨思、可刺夫失子、山蒜各等二钱。

【用法】上一同捣烂，为丸。每服二钱至三钱，热水送下。

说哈必方（即丸子药）

【方源】《回回药方》。

【主治】能泻并不能泻者，哈必亦思覃黑浑方（即加木香、芸香、甘松合成的丸子药）。能将身内浊白痰、黑血恶根源去净。

【组成】可不里诃子六钱，阿米刺（即牛柑子）、鲁迷阿福散汀（即鲁迷地面者艾）、阿里浑、撒吉木你牙（即巴豆）各等三钱，白薇、鲁迷茴香、可刺福石子各等二钱，白突鲁必的（即银柴胡）用七钱，阿福体门五钱，阿牙刺只法亦哈刺（即加青芸香、官桂、甘松、山葱合成膏子药）九钱，法尼的砂糖（即法尼的地面砂糖）四钱，丁香一钱。

【用法】以上药除法尼的砂糖外，皆捣罗为末，后将糖在水内化开，熬到至处，与余药相和，为丸如胡椒大。每服二钱四分。

牙刺亦八的里秃思

【方源】《回回药方》。

【主治】治浑身稟性有冷，散浑身稠痰、奄物，开其筋肾，紫白癜风，癩风，诸般疥疮，脑病，治半身不遂，舌强，尸强，口眼歪斜，忘事，散缠肠风疾，治脚气，百节骨疼，筋松，肚胀，妇人胎前产后病证，月经不调，眼昏神暗，胸间有病，推去肾间茎管病证，省力。

【组成】芦荟六钱，阿里公二两四钱，撒法郎（即番栀子花蕊）六钱，茜根三钱，阿撒龙（即是白薇）、紫马蔺根、速古儿的云、伯刺桑子、沉香、伯刺桑油各等四钱，木香八钱，沙肥里知、云香、丁香、山桂各等六钱，牡丹皮、肉豆蔻各等六钱，阿夫忒蒙一两五钱，甘松五钱，可马的儿子思八钱，木瓦各等二钱，白胡椒、黑胡椒、草拨、法刺夫荣各等四钱，阿的黑儿二钱，恨的牙那四钱，黑马马八钱，撒吉木你牙（即巴豆）一两五钱。

【用法】上干者捣罗为末，沾者用水研细，炼蜜调合。每服四

钱，用阿夫忒蒙煎汤送下，或温水亦可。

哈必方

【方源】《回回药方》。即丸子药方。

【主治】能消散诸等浊风，小肠气，并肾经肿者，服之亦得济。

【组成】可刺福石子、哈咱而亦西攀的（即是牛蒡子）、鲁迷茴香、麻思他其（即西域芸香）、咱法阑（即番梔子花蕊）各等一钱，可不里诃子、八里刺、牛柑子、撒吉别拿只、安息香各等二钱，野香菜、法的刺撒里温、亦即黑而、木香、广戎、白薇各等半钱。

【用法】以上药为末，撒卜（即是薄荷）水为丸，每日服一钱二分。

舍刺必安只而

【方源】《回回药方》。即是无花果汤。

【主治】能治腰子令热，且润脏。因冷根源有脊背疼痛证候，用之皆得济。

【组成】无花果（卜西提者）。

【用法】将无花果放锅内，量用水浸，高寸许，同熬至烂，放一宿后，滤过，入蜜一半，同熬到至处用。若要润脏，将无花果乳二钱化在此汤内服之，如无卜西提者，将色黄晒干者代用。

荤素羹

【方源】《饮膳正要》。

【主治】身体虚劳。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件），草果五个，回回豆子（捣碎，去皮）半升。上件，同熬成汤，滤净，豆粉三斤，作片粉，精羊肉切条道乞马，山药一斤，糟姜二块，瓜馥一块，乳饼一个，胡萝卜十个，蘑菇半斤，生姜四两。

【用法】各切，鸡子十个，打煎饼，切，用麻泥一斤，杏泥半斤，同炒，葱、盐、醋调和。

珍珠粉

【方源】《饮膳正要》。

【主治】身体虚损劳伤。

【组成】羊肉（一脚子，卸成事件）、草果五个、回回豆子（捣碎，去皮）半升。

【用法】上件，同熬成汤，滤净，羊肉切乞马，心、肝、肚、肺各一具，生姜二两，糟姜四两，瓜馥一两，胡萝卜十个，山药一斤，乳饼一个，鸡子十个，作煎饼，各切，次用麻泥一斤，同炒，葱、盐、醋调和。

柴胡梅连散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治骨蒸劳，久而不痊，三服除根，其效如神。及五劳七伤、虚弱，并皆治之。

【组成】胡黄连、柴胡、前胡、乌梅各等三钱。

【用法】每服三钱，童子小便一盞、韭根白半钱，同煎至七分，去滓，温服，不拘时候。

七仙丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。又名枳壳丸。

【主治】治虚损，小便频数，健阳。

【组成】木香半两，枳壳（麸炒，去穰）一两，白茯苓（去皮）、川楝子（酥炒）、知母（去毛）、小茴香（盐炒）、甘草（去皮），以上各等一两。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，如弹子大，每服一丸，空心，细嚼，温酒送下，干物压之。

香菜膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】善治风疾。

【组成】香菜、祖法、难花、山香菜各等五钱，伯麦三、番苗香、菖蒲、干姜、豆蔻花、豆蔻各等三钱，可刺夫失子、舶上茴香、鲁米茴香各等四钱，哈沙二钱，砂糖五钱，蜜三斤。

【用法】上将各药为末，炼蜜去末，放温下药，搅匀为度。每服五钱，空心服，随物下。

仙酒方

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治诸风疾。

【组成】牛膝（洗净，细切）、秦艽（去裂纹）、桔梗（去芦）、防风（去芦）、羌活（去芦，细切）、晚蚕砂（洗净，炒），

以上各等二两，枸杞子二斤，牛蒡子半斤，牛蒡根（去粗皮，细切）二斤，火麻仁（洗净）一斤，苍术（洗净，去粗皮，瓷器内蒸熟用）二斤。

【用法】上件为末，糯米酒二斗，于大瓷器内浸药封口，第七日开封，勿令面近瓶口，恐药气出犯人眼目，每服一盞，空心服，日进三服，温服之，忌湿面、鱼三个月。

万安丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治下元极虚，更进饮食。

【组成】肉苁蓉（酒浸）四两，干薯蓣、五味子各等二两半，杜仲（炒）三两，牛膝（酒浸）、菟丝子（酒浸）、泽泻、白茯苓、熟干地黄、当归、山茱萸（去核），以上各等二钱，巴戟（去心）三两，赤茯苓（去皮）。

【用法】上为细末，用苁蓉末半斤，酒煮膏和为丸，空心，温酒送下。忌醋陈自死之物。

十补丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治阴损久虚下冷，夜频起，暖丹田。

【组成】肉苁蓉（酒浸），菟丝子（酒浸），牛膝（酒浸），干山药，熟地黄，川乌头，泽泻，人参，当归，官桂（不见火）。

【用法】上件各等分，为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，空心，温酒送下。

心肾丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治水火不济，恍惚多忘，心忪盗汗，夜梦惊恐，小便白浊，精滑梦泄，腰膝缓弱，四肢酸疼。补气血，生津液，安神定志。此方解宣慰患脱证，自泄不止，医不能止。服心肾丸、博金散、金锁丹此三方得效，复以壮年精不自泄，三药互换间服。

【组成】鹿茸（酒涂炙）一两，附子（炮，去皮脐）一两，牛膝（去苗，酒浸）二两，菟丝子（酒浸）三两，熟地黄（再蒸）二两，当归（去芦，酒浸）一两，远志（去心，甘草水煮）一两，苡蓉（酒浸）二两，五味子、山药（炒）、龙骨（略煨）、人参（去芦）、白茯苓（去皮）、黄芪（炙），以上各等一两。

【用法】上为细末，用浸药酒打糊为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，空心，枣汤送下。

地仙丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治男子五劳七伤，肾气虚惫，精神耗减，行步艰辛，饮食无味，眼昏耳焦，面色黧黑，皮肤枯燥，女人血海虚冷，月经不调，脏寒少子，下部脓恶。又治肠风痔漏下血，诸风诸气，及虚弱易感寒暑。

【组成】牛膝（酒浸）、苡蓉（酒浸）、附子（炮裂，去皮脐）、川椒（去目），以上各等四两，地龙（去土）三两，木鳖子（去壳）三两，覆盆子、白附子、菟丝子（酒浸）、赤小豆、天南星、骨碎补（去毛秤）、川羌活、何首乌、狗脊（去毛）、萆薢、防风（去芦叉枝）、乌药，以上各等二两，白术、甘草、白茯苓、川乌（炮制，去皮脐）各等一两，人参、绵黄芪各等一两半。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服三四十丸，空心，温酒送下。

阿夫忒蒙煎药（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】专治诸般风疾，又奄物烧刺病证。

【组成】阿夫忒蒙一两，黑诃子（煮熟）、无子干葡萄各等二两，亦思土忽都思五钱，伯思把你知、柴胡各等三钱。

【用法】上用水一斤半，煎至一斤，去渣，却下阿夫忒蒙，同浸一昼夜，次日手揉去渣，再用阿里公末一钱，却用蜜二钱或三钱，调和入前水，空心而服。要知阿夫忒蒙不可多煮，减去其力，则可煎一二沸。

马里忽力牙方

【方源】《回回药方》。

【主治】治黑血根源等证候。

【组成】黄诃子一两，可不里诃子、黑诃子各等七钱，八里刺、阿米刺各等四钱，里撒奴骚而、八的阑只博牙叶、阿肥西、乌思突忽都西各等四钱，八西法亦只（捣半碎）三钱，突鲁必的（捣半碎）二钱，干葡萄（去核）三十个，黑李子十个，阿福体门一两半。

【用法】以上药依法熬到，以小布袋盛阿福体门一两半，乘药热放锅中，取起至冷，扭其味入药内，滤过后，用阿里浑研细，与蜜相和，化在此汤，加芦荟半钱、黑哈而八吉一分半，相和用。

亦忒列法力阿福体木尼方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治黑血根源等病，又能治头发迟白。

【组成】可不里诃子二两，八里刺、牛柑子各等一两，撒纳亦马其、阿福体门、突鲁必的各等五钱，沙亦他刺只三钱，八西法亦只二钱，鲁迷茴香、你福提盐（即熬硝锅底下澄清的盐）各等二钱。

【用法】以上与净蜜相和。每服四钱。

阿牙刺只法亦哈刺方

【方源】《回回药方》。

【主治】能除身内浊白痰、去黑血恶根源。

【组成】阿牙刺只法亦哈刺一两，黄诃子、阿福体门、八西法亦只各等五钱，牵牛一两，沙黑迷罕咱里三钱，撒纳亦马其二钱，安息香二钱。

【用法】以上药除安息香外，皆捣为末，后将安息香於茴香水内化开，与余药相和为丸。每服三钱至四钱，以鲁迷茴香汤送下。

大西知即尼牙方

【方源】《回回药方》。此方是经验过者。

【主治】人或禀气冷，或冷证的人，或有浊风，或牙疼，或牙蚀坏了，或忽邻只（即肠风内结）证候，或白痰根源生小便涩证者，用之皆得济。又能开肝经气结，消散肝经上坚实，又能热胃经冷。又人伤食者，吃此则能消化。

【组成】膈肭脐、阿肥荣（即是黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、肉桂、白薇、福谟、堵胡（即野胡萝卜子）各

等一钱，没药、胡椒、荜拨、别而咱的、木香各等六钱，咱法阑（即番梔子花蕊）半钱。

【用法】以上先将净蜜入别而咱的，在内化开，后将余药捣罗为末，却与上蜜相和，收藏六个月，候其性到至处，方可用也。每服六分，与温热水同服。

铁刷汤

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治男子妇人，一切阴寒失精色败，腰膝疼痛，阴汗不止，肠风下血，痔漏有头者即散，有漏平痊，兼治妇人赤白带下，产后血晕气等疾。

【组成】用酸浆水一大碗，药末五钱，盐少许，同煎三五十沸，倾在盆内熏之，渐通手洗浴如火热，妇人每日熏浴之，使精秽血如黑汗下，用药人自知。紫稍花（成块，带蒂者佳），拣肉桂、大丁香、蛇床子、吴茱萸各等一两，山茱萸（去核）、天仙子、萝卜子、川椒、细辛、地豆（大者，白眉者佳）、狗脊、川芎、甘松各等半两，天雄一个、白檀、槐角子、白芷、沉香、芸苔子、葶苈子、香附子、芫花、巴戟（去心）、肉苁蓉、木香各等二钱。

【用法】上件为粗末，每煎熏洗。

马准亦思谭黑公

【方源】《回回药方》。

【主治】治诸般风疾病证。

【组成】木香、哈马马、甘松、牡丹皮、芸香各等一两，长咱刺弯、胡椒、达达茴香、可刺夫失子、茴香、难花、番茴香、野蒜、法

答刺撒里荣、西撒里雨思、白安古丹、白薇、艾叶、黑安古丹、夫你知、祖夫答各等四钱。

【用法】上一同捣罗为末，炼蜜调合。每服一钱半加至二钱，蜜水下。共二十一味。

古阿里失安古当方

【方源】《回回药方》。又名安诸当方。

【主治】能消散风。

【组成】安古当（黑者）一两四钱，薄荷、可刺福石子各等一两二钱，法体刺撒里荣、哈沙、黄连、安古当（白者）各等一两三钱，西撒里、欲西各等八钱。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净口相和用。

修合诸般贴药方

【方源】《回回药方》。

【主治】治消渴、诸肿、肝脾肿硬、胸膈饱闷病证。

【组成】黑马马、甘松、吉儿的马那、荜拨、牡丹皮、乳香、木香、细辛、阿得黑儿、云香、安息香、伯刺桑子、兀沙吉、芦荟、没药、酥合油、西撒里雨思长咱刺弯、香附子、亦乞里鲁木鲁枯、丁香、伯刺桑各等一两，知母一两，撒法郎五钱，安伯儿香二钱，家鸭脂一两，滴乳、黄蜡各等三两。

【用法】上干者捣罗为末，用白葡萄汁拌匀，却将黄蜡、鸭脂、滴乳、伯里桑油、丁香油一同上火化开，同调药末，搅匀为度，丁香油斟酌而用。此药遇患敷贴。

鹿头汤

【方源】《饮膳正要》。

【主治】补益，止烦渴，治脚膝疼痛。

【组成】鹿头蹄（一副，退洗净，卸作块）。

【用法】上件，用哈昔泥豆子大，研如泥，与鹿头蹄肉同拌匀，用回回小油四两同炒，入滚水熬令软，下胡椒三钱，哈昔泥二钱，荜拨一钱，牛奶子一盞，生姜汁一合，盐少许，调和。一法用鹿尾取汁，入姜末、盐，同调和。

地仙煎

【方源】《饮膳正要》。

【主治】治腰膝疼痛，一切腹内冷病。令人颜色悦泽，骨髓坚固，行及奔马。

【组成】山药一斤，杏仁（一升，汤泡，去皮、尖），生牛奶子二升。

【用法】上件，将杏仁研细，入牛奶子、山药，拌绞取汁，用新瓷瓶密封，汤煮一日。每日空心，酒调一匙头。

金锁丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治男子妇人滑精鬼交遗泄。

【组成】茯神三钱，远志（二钱，去心），五色龙骨（三钱，煨红），牡蛎（四钱，左顾者，炒赤色），坚白茯苓二钱。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服三四十丸，空心，盐汤或酒送下。

妙应丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治赤白浊通用。

【组成】真龙骨、辰砂、浓牡蛎（以腐草鞋重包，插定火煨，并研细）、石菖蒲各等二钱半，川楝子（蒸去皮，取肉焙，半两），白茯苓、益智仁、石莲肉、缩砂仁各等三钱半，桑螵蛸（瓦上焙）、菟丝子（酒浸，一宿，焙称）各等半两。

【用法】上焙以山药碎炒末为糊丸，如桐子大，每服五十丸，日间煎人参、酸枣仁汤送下，临卧粳米饮汤送下。

葫芦巴丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治虚损不可医之疾，极能关锁精气，升降阴阳，功效如神。

【组成】附子（炮，一两，去皮），川乌（炮，去黑皮）、沉香、酸枣仁（汤泡，去皮）、当归（去芦）、川芎、柏子仁（去壳）、葫芦巴、巴戟天（去心）、破故纸（微炒）、龙骨、牡蛎（煨）、天雄（炮）、赤石脂（以上各等一两，煨），鹿茸（二两，酥炙），茴香二两，泽泻半两，生硫黄（明者，七钱半，生用）。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五十丸，空心，盐汤米饮送下，日进二服。

八宝丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】壮益元阳，行气生血。

【组成】广木香、母丁香、红花各等二两，牡蛎五钱，地龙（去土，五钱），灯草（二钱，糶晒干，研），干胭脂二两半，穿山甲（十五片，炮）。

【用法】上为末，甘草三两碾末，熬成膏子，丸如弹子大，每服一丸，细嚼，空心酒下，以干物压之。用水丸桐子大，每服五十丸，温酒送下亦可。

麝香水膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】能治老人浑身微弱，最能暖补浑身肋胸之力，去因痰发烧病证。

【组成】麝香、撒法郎各等一钱。

【用法】用白砂蜜二斤，白砂糖一斤，清水二斤，同熬，去漠，再上慢火熬稠，却用麝香、撒法郎各等一钱，为细末，一同搅匀为度。每服三钱至五钱。

四七汤

【方源】《回回药方》。

【主治】治妇人女子小便不顺，甚者阴户疼痛。

【组成】半夏（一两，汤泡七次），浓厚朴（姜制）、赤茯苓各等半两，紫苏叶三钱，甘草二钱，香附三钱。

【用法】上为咀，分作四服，每服水二盏，生姜五片，煎至七分，去滓，加琥珀末一钱，调服。

第五节 肢体经络和皮肤病证方剂

扎里奴思膏

【方源】《回回药方卷十二》

【主治】专治痰浊根源性筋骨痿软疼痛症。

【组成】西瓜油、阿里公、海葱、乳香、黑牵牛子、黑黎芦、菟葵、菟丝子、石蚕、夏至草、牡丹皮各等25克，没药、阿魏、马兜铃、胡椒、官桂、格蓬脂、肭脐、当归、芦荟、番红花各等15克。

【用法】上药研末，胶脂者用酒化，炼蜜调和成膏。每服重10克，用菟丝子煎汤送下。

马准（即膏子药名）

【方源】《回回药方卷十二》

【主治】治浑身发颤。

【组成】黑诃子三两，柏子一两，乳香一钱，菖蒲五钱，香附子一钱。【用法】上为末，炼蜜调合，每服一钱。

骨质疏松方

【方源】《回族药学》。

【主治】骨质疏松（缺钙）或鸡爪风。

【组成】银耳200克，鹿茸去毛，焙干，研末。

【用法】日服2次，每次20克，黄酒调下。

马竹尼虎而谟西方

【方源】《回回药方》。即虎儿谟而地面加白薇、菖蒲、薄荷的膏子药方。

【主治】治人有脚气，或各骨节疼，腰子等疼，胃经疼，肠经疮，用之皆得济。又能消散风气，人有蛊证，黄证，头晕，左瘫右痪，口眼歪斜，白痰根源或风根源生忽邻只（即肠风内结）证候，或筋缩及筋散解，用之皆得济。若腰子或尿胞内有附余润，用之能令推出。月经不行，用之能行。盖此方虽多治，其於脚气，各骨节疼尤有效，故专治二者。

【组成】阿里浑、白薇、菖蒲、吉而的马拿、撒答卜子（即薄荷子）、法而非荣福、干祖伐各等一两，咱刺顽的、阿而他尼撒根、曩花、丁香各等二两，真体牙拿（鲁迷者）六两，哈沙、可刺福石子各等二两，麻黄（细者）八两，牡丹皮、木香（苦者）、没药、谟各等三两，甘松（香者）、山香菜、法体刺撒里荣（即是当归）、可马达而玉西、乌速胡而的荣（即野蒜）各等二十两。

【用法】以上药捣罗为末，与制过净蜜相和。在春日用，每服一钱二分至二钱。

圣零丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子妇人风湿相搏，气痹传于手足麻肿疼痛。

【组成】草乌、麻黄、沉香各等分。

【用法】上同为细末，同糖调和为度。每服二钱重，随物送下。

复春丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】腰腿疼痛。

【组成】杜仲（酥炒断丝）、破故纸（酒浸一宿，用芝麻炒黄色）、萆薢（酥炙黄）、巴戟（去心，各等一两），沉香五钱，胡桃（五、七个，去皮）。

【用法】上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，空心，每服药时，先嚼胡桃一枚，同药一处，温酒送下，干物压之。

鐵刷汤

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子妇人一切阴寒失精、色败腰胯痛。

【组成】大丁香、香附、白檀、沉香各等分。

【用法】上同为细末，同糖蜜调和为度。每服二钱重，随物送下。

沉重散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】刷牙固齿，荣养髭鬚。

【组成】沉香、香附、丁香各等分。

【用法】上同为细末，同糖蜜调和为度。每服二钱重，随物送下。

徐神翁神效地仙方

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】筋骨疼痛，打扑损伤。

【组成】川乌、草乌、荆芥各等分。

【用法】上为末，炼蜜调合，敷药。

圆月马准（即膏子药名）

【方源】《回回药方》。

【主治】风癩紫白癩类，治紫白癩风，癩麻风。

【组成】诃子二两，平面诃子、金樱子各等一两（煮熟），柴胡一两五钱，阿夫忒蒙一两，豆蔻花、亦思逃古都思各等七钱，阿里公五钱，乳香三钱，八郎（去皮）一两，彻忒刺五钱，木香三钱，撒答五钱，香附子、干姜各等三钱，胡椒、荜拔、麝香各等四钱，芸香、茴香、丁香各等三钱。

【用法】上药捣罗为末，与制过净蜜相和。每服一钱二分。

又膏子药

【方源】《回回药方》。

【主治】筋松筋搐之风疾，专治紫白癩风。

【组成】彻忒刺、萝卜子、困都失、茜根（福五洼）、白芥子、各等分。

【用法】以上同为细末，用醋调搽。

赶风丸

【方源】《回回药方》。

【主治】治疏风，去热，又治紫白癩风，一应风疮。

【组成】良姜、甘松、撒答、丁香、彻忒刺、官桂、荜拔、丁皮各等一钱半，撒法郎（即番梔子花蕊）一钱，撒吉木你牙（即是巴豆）三钱，阿夫忒蒙四钱，芦荟六钱。

【用法】上一同为末用水和为丸。每服二钱半，热水下。

又撒额冰丸

【方源】《回回药方》。

【主治】专治背疼，骨节有疼，又治胎中有病，能通月经，缠肠肚风。

【组成】可刺夫失子、难花、阿你松（即是鲁迷茴香）、牛蒡子各等一钱，撒额冰、安息香、扎兀失儿、属乞各等二钱，彻忒刺、菖蒲、主兀答、夫答纳知、木香各等半钱，麻黄、番盐各等一钱，芦荟五钱，沙哈木罕答里三钱，撒吉木你牙（即巴豆）二钱。

【用法】上干者为末，酒调为丸。每服二钱至三钱，热水送下。

疹痘方

【方源】《回药本草》。

【主治】治小儿疹痘，欲令速出。

【组成】胡荽150克。

【用法】细切，以酒二大盏，煎令沸，沃胡荽，便以物合定，不

令气出，候冷去滓。微微从项以下，喷背脊及两脚胸腹令遍，勿喷于面。

紫白癜风方

【方源】《回回药方》。

【主治】治紫白癜风黑肝变白。

【组成】儿木思面三钱，大麦面一钱，萝卜子一钱，回回豆子面二钱，扁豆面、绿豆粉各等一钱，可西刺一钱，甜瓜子仁三钱。

【用法】上一同捣罗为末，用妇人乳加紫撒法郎一同调搽面上。

替针丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】专治一切瘰癧恶疮。

【组成】龙脑三分，麝香五分，轻粉一钱，粉霜一钱，雄黄（一钱，朱色者），白丁香（二钱，真白），砂五分，金脚信二钱，巴豆（十个，去心膜）。

【用法】上件为细末，大麦面为丸，如小麦粒大。如用时观疮大小加减用，如疮破者两丸；如疮小不破者一丸，用砭针破血出尽，任药后用黄蜡封于针口，如疮肿者不妨，不过三日自消，此方不可乱传。

又方

【方源】《回回药方》。

【主治】损后生出余肉或身上有日久坚实肿亦能软之。

【组成】玉簪油脚一两，可檀子油一两，米阿、别而咱的、扎兀石而、兀沙吉各等半两，木黑里一两，熊脂或鸡脂二两。

【用法】先将别而咱的、扎兀石而、兀沙吉等在葡萄酒内化开后将脂与已上油消过相和擦之。

立马回疗丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治疗疮走胤不止。

【组成】金脚信五分，蟾酥五分，血竭五分，朱砂五分，轻粉、龙脑、麝香各等一分，没药半钱。

【用法】上为细末，生草乌头汁为丸如麦子大，用时将疮顶刺破，将药一粒放疮口内，第二日疮肿为效。

青黛散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治眼倒睫极效。

【组成】刺枣树上黄直棘，香白芷，青黛（研）。

【用法】上各等分，为细末，左眼倒睫，口噙水，左鼻内搐之，右眼倒睫，右鼻搐之。

马准三哈郎

【方源】《回回药方》。

【主治】禀性衰冷，胸微，浑身有冷，至老混在其身，治风疾，乱想，月经不调，诸般淋证，胎前产后病证，皆可服矣。

【组成】微烈知枝梗、木香、长咱刺弯、圆咱刺弯各等一两九钱半，荜拨、干姜各等三两二钱半，可刺夫失子、难花、蒟萝、茴香、西必思、把伯儿乞答子、麦儿桑过失子、红讨答里、白讨答里、番茴香、达达茴香各等一两九钱半，丁香、阿夫纳、伯儿可那、沉香各等一两九钱半，亦乞里鲁木鲁枯、瓦黑失失、撒儿纳不、伯里桑子、牡丹皮、豆蔻花、草果、丁皮、丁香各等二两六钱，熟黄诃子、平面诃子、金樱子各等五两二钱，千里法夫、干木儿的、黑哈里吉、木刺马乎儿、法刺乞子、家蒺藜、彻的刺、醋麦子、柑子仁、干阿里知、赤茯苓、白茯苓、黑撒奴阿撒肥儿各等二两四钱，肉豆蔻二十个，稍瓜根、五指根各等一两九钱半，胡萝卜子、哈马马子各等七钱，阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、法刺夫荣、黑则米阳各等三钱，熟黑诃子七钱，番撒答、葫芦巴、没药、法忒刺撒、里荣（即当归）、野蒜、茜草各等六钱。

【用法】上共药二十三两五钱五分重，一同捣罗为末，再用砂糖（同前药分两相同）为末加上，却用酥油拌匀，炼蜜去沫，一同调成膏子，收贮过半载为度。每服一钱或二钱，同蜜水送下。药共六十四味。

牙刺牙肥古刺方

【方源】《回回药方》。

【主治】百节骨疼，痰湿、浊毒或腐化体液弥漫侵袭肢体骨节，红，肿、热、痛、痛无定处。治方用“脉宁丸”（牙刺牙肥古刺方），即胡荽药方。

【组成】沙哈木罕答里（野葫芦油）、麻黄、古撒儿黑马儿（赤黄瓜）各等15克，法刺夫荣（大戟）8克，黑则米阳（膈肭脐）、胡椒、撒额冰（阿魏）、札兀失儿（格蓬脂）、彻忒刺（延胡索）、白芥子各等3克。

【用法】上药干者为末、胶者用薄荷水化开，调和成丸6克重，每服1丸，日2次，共服七日。

黑弩箭丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】风湿证。

【组成】两头尖、五灵脂各等一两，没药（另研）、当归、乳香（各等三钱，研）。

【用法】上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服一十丸至五十丸，临卧温酒送下，忌油腻湿面，孕妇勿服。

木瓜虎骨丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】风寒湿客于营卫合而成痹，使肢节疼痛，麻痹不仁，手臂无力，项背拘急，脚膝筋挛不能屈伸，宜常服。

【组成】木瓜肉、麒麟竭（另研）、没药（另研）、自然铜（煅，醋淬七次，研）、木香、虎胫骨（酒炙黄）、枫香脂（研）、败龟板（醋炙，黄）、骨碎补（去毛）、甜瓜子、官桂（去粗皮）、当归身（锉，焙）各等一两，乳香（另研，半两），地龙（去土，称）、安息香（汤酒煮入药，各等二两）。

【用法】上件一十五味，除另研外，为细末，拌匀酒糊为丸，如梧桐子大，每服二十丸，温酒送下。煎木瓜汤送下亦可，渐加至五十丸，食前、临卧各进一服，忌食冷物湿面诸血等物。

麝香虎骨散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】男子因气虚血弱，风毒邪气，乘虚攻注皮肤骨髓之间，与气相搏，往来交击，痛无常处，游走不定；或日轻夜重、筋脉拘急，不能伸屈皆治之。

【组成】虎胫骨（酥炙，半两），败龟板（半两，炙），麒麟竭（研）、赤芍药、没药（研）、自然铜（醋炙，研）、白附子（炮）、苍耳子（炒）、当归、骨碎补（去毛）、防风、肉桂（去粗皮）、白芷（各等一两），牛膝（去苗，酒浸）、五加皮、川羌活、槟榔、川天麻（各等二两半）。

【用法】上件一十八味，如修制干，入麝香在内为末，每服一钱，用热水少许调服，空心服之，比服此药之先，煎生料五积散三服，次日服此药。

乳香应痛散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】手足麻痹，筋骨疼痛，补虚注颜。

【组成】苍术（半斤或四两，制），川乌（炮）、草乌（各等一两半，焙），地龙（去土，半两），五灵脂（一两半，去砂石，研），芍药、葫芦巴、破故纸（炒）、自然铜（火煅，淬）、川椒（炒出汗）、茴香（炒）、两头尖、甜瓜子（炒）、白僵蚕、白附子、当归、牛膝（各等半两），乳香、没药、细辛（各等三钱，去叶），血竭（二钱半，研）。

【用法】上为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服五、七丸至十丸，空心温酒送下，干物压之，盐汤亦可。

如神救苦散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】左癱右瘓，风湿痺，走着疼痛，无问男子妇人，远年近日，并皆治之。

【组成】御米壳（一两，去顶，蜜炒），陈皮（五钱，去白），虎骨（酥炙）、乳香（研）、没药（研）、甘草（各等二钱半）。

【用法】上为细末，除乳香、没药另研外，每服三钱，水一盞半，煎至八分，连滓热服，病在上食后，病在下食前，如前药一顺搅之，修合精制，勿差分两，忌猪、马、驴、鱼、兔等肉。

生肌散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治疮口不合。

【组成】没药一钱，黄丹（一钱，水飞过用），赤药一钱，枯白矾一钱，白胶二钱，黄柏一钱，乳香一钱，麝香二钱半。

【用法】上为细末，先煎葱白盐汤洗净，搵干，敷药末于疮口上。

立马回疔丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】疮走胤不止。

【组成】金脚信五分，蟾酥五分，血竭五分，朱砂五分，轻粉、龙脑、麝香（三味各等一分），没药半钱。

【用法】上为细末，生草乌头汁为丸如麦子大，用时将疮顶刺

破，将药一粒放疮口内，第二日疮肿为效。

善应膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】恶疮，痈疽肿疔，发背瘰癧，寒湿气冷刺痛，皮肤顽麻，手肿，打扑腰骨，闪肭血气，毒气、铁器所伤，杖疮，小儿头疮，蜂、蝎、猪、狗、蛇、虫所伤、汤火漆疮、下注膝疮，妇人吹奶，丸桐子大，新水送下二十丸；产前、产后、腹刺痛，温酒送下三十丸。此药并不得犯荤手，火上熔开，用好纸摊成膏药贴之立效。

【组成】黄丹（五斤，水飞），乳香二两，没药二两，木鳖子一两，白芷一两，白芨一两，白蔹一两，当归一两，官桂一两，杏仁一两，血竭一两，清油五斤，柳枝（一斤三寸长截断），槐条。

【用法】上件除乳香、没药、血竭、黄丹外，其余药油内浸三日，炭火上成锅内熬令黄色，滤去药滓不用，次下黄丹，以新柳条子小钱粗，长五六寸，匀搅，令黄丹褐色，掇下锅子在地，只管用柳条子匀搅，候药烟尽，下乳香、没药、血竭在锅，再搅候冷，倾在瓷器内收顿。修合宜春三月，七月。

万应膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】一切恶疮及刀斧所伤，蛇咬，狗咬，虫伤，牙痛，心痛，眼痛，腹痛，脚气，骨节疼痛，大人小儿脾癖，悉皆贴之。心痛，丸如桐子大，温醋汤送下三十丸；肚痛，温酒送下三十丸。

【组成】当归、芍药、白蔹、白芨、白芷、木鳖子、杏仁、轻粉、乳香、黄芪（以上各等一两），巴豆（六钱，去皮），雄黄（研，一两），白矾（少许），没药（一两，研），黄丹二斤，血余

三两，好油二斤，蓖麻子二百余个。

【用法】上件先将乳香、没药、黄丹、雄黄、白矾、另研极细外，将余药锉碎，同槐柳条各二两，锉碎，蓖麻子二百五十个去皮研碎，先入油内浸一二日，于铁锅内熬，用槐柳条各二根，二尺长，不住手搅，微黑色，滴水中不散，捞去粗滓，再用绵滤净，再入锅内熬滚，先下黄丹、次下血余、次下白矾、雄黄，又下乳香、没药，不住手搅至烟尽，微热下轻粉搅匀，倾于水盆内，浸一宿，出尽火毒，于瓷器内盛之，其功效不能尽述。

经验加麒麟乳香膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】诸疮肿硬疼痛，及脓溃，肌肉腐烂，兼治腐肉不退。

【组成】南乳香一两，没药半两，松脂五两，天台乌药一两，木鳖子（三钱，用仁去皮，二钱），当归、赤芍各等三钱，小油二两，加血竭三钱。

【用法】上为九味，除乳香、没药、松脂、血竭等四味外，用前项小油浸乌药等四味，计五日，慢火同煎数十沸，滤去滓，澄清一宿，入南乳香等，用柳木篦子，不住手搅成膏。

神效回生膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】痈疽疔毒，远近疔疮，打扑跌折伤损，暗毒发背，刀斧所伤，箭头在肉，蛇蝎所伤，并皆治之。其效如神，年深愈效。

【组成】槐、柳、桃、榆、桑、枸杞。并皆上将前六味树条嫩者，每件各二十条，每条长二寸，通计一百二十条，剥取嫩皮，用清

油三斤，文武火于大砂锅内煎，令嫩皮津液尽为度，将油滤过。白芷、白芫、白芩、当归、大黄、黄柏、赤芍药、杏仁、蓖麻子（以上各等一两半），将前药九味剉碎，再于前油内浸透，又用慢火煎焦，去药滓，再用油滤过。黄丹十二两，上用黄丹十二两重，分作三次，下于油内熬令黑色，将箸嘴蘸药油滴水内，不散为度。血竭、雄黄、乳香、没药各等五钱，轻粉三钱。

【用法】上为极细末，放油微温，下前药于油内，以瓦罐盛之，盖口，埋土内三日，去火毒，任意摊贴患处。二日外自觉病退，其效如神。

骗马丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】寒湿脚气，四肢疼痛，补五脏，壮筋骨，补精髓，注颜，黑发鬓，行步健，大宜常服。

【组成】葫芦巴（盐炒黄色）、破故纸（盐炒香）、金刚骨（酒浸一宿，晒，盐炒）、骨碎补（去毛，盐炒）、甜瓜子（盐炒，黄色）、胡桃仁（另研细，以上各等一两），乳香（另研）、没药（另研）、自然铜（火煅，醋蘸七次，以上各等半两）。

【用法】上除另研外，为细末，醋糊为丸，如梧桐子大，每服三十丸，温酒送下。病在上食后，病在下食前，日进三服。

丁砂散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】掠髭发。

【组成】大诃子一个，母丁香一十五个，百药煎一钱，针砂（少

许，醋炒七次），高茶末。

【用法】上为极细末，用水一大碗，熬数沸，不去滓，收于净瓷器内，每夜临卧，温浆洗净髭发，用药水掠之，次早用温浆水净洗，百日其髭发自黑。药用更浸一新钉尤妙，妇人亦可用。

诃子散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】乌髭发。

【组成】诃子（两个，去核），没食子、百药煎各等三两，金丝矾（一两半，研），针砂（三两，用好醋一碗，瓷器浸三日，炒七次）。

【用法】上将荞面入针砂打糊，先夜，将针砂糊抹在头上，用荷叶包到天明，用温浆水洗净，次夜，却将前药末四味调入针砂糊内，用生姜一块捶碎，再加些少轻粉，一处调匀，抹在头上，用荷叶包到天明，用温浆水加数点清油在内洗净，其发黑且光。

木香散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】疮疹方，治疮疹，泻利水谷，或泻白色，宜煎此药，并下七味肉豆蔻丸治之。非虚寒者不可用，此急救之剂也。

【组成】木香、大腹皮（锉细）、人参（去芦）、桂心、赤茯苓（去皮）、青皮（去穰）、前胡（去芦）、诃黎勒（去核）、半夏（姜制）、丁香、甘草（炙，各等三钱）。

【用法】上为粗散，每服三钱，水一大盏，生姜三片，同煎至六分，去滓，空心温服，量大小以意加減。

复春丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】腰脚风湿、劳损，手足麻痹，筋骨疼痛不能屈伸，活血注颜补虚。

【组成】萆薢四两，破故纸（炒）、杜仲（炒去丝）、葫芦巴（炒）、木通各等二两，骨碎补（去毛）、虎骨（酥，炙）、乳香（研）、槟榔、没药、木香各等一两半，甜瓜子（三两，炒），牛膝（去芦，酒浸焙干）、巴戟（各等二两，去心），胡桃仁（一百个去皮，另研极细）。

【用法】上件一十五味为细末，与胡桃一处，再研极细，酒糊为丸，如梧桐子大，每服四五十丸，食前，温酒送下。

四倍丸

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】腰膝疼痛，使美进饮食。

【组成】杜仲（四两，瓦器炒黄色，去丝），破故纸（四两，瓦器内炒黄色），甘草四两，胡桃仁（四两，去皮油）。

【用法】上为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服五七十丸，空心，用甘草末调汤送下。

澡洗药

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】一切风疾，燥痒，淋洗。

【组成】干荷叶二斤，藁本、零陵香、茅香、藿香、威灵仙（去土。以上各等一斤），甘松、香白芷各等半斤。

【用法】上为味咀，每用二两，生绢袋盛，用水二桶，熬数十沸，放稍热，于无风房内淋浴，避风，勿令风吹，光腻皮肤，去瘙痒。

洗面药方

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】面上游风，诸般热毒，可光泽精神。

【组成】零陵香、檀香（镑）、丁香、茅香、藿香、白术、白芨、白蔹、川芎、沙参、防风、藁本、三奈子、天花粉、木贼、甘松、楮桃儿、黑牵牛、白僵蚕（炒去丝）、香白芷（以上各等一两），绿豆（五升，沸汤泡一宿，晒干），肥皂角（五十定，去皮弦）。

【用法】上为细末，每日洗面用之。

圆月马准（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】紫白癩风，癩麻风。

【组成】诃子二两，平面诃子、金樱子、各等一两（煮熟），柴胡一两五钱，阿夫忒蒙一两，豆蔻花、亦思逃古都思各等七钱，阿里公五钱，乳香三钱，八郎（去皮）一两，彻忒刺五钱，木香三钱，撒答五钱，香附子、干姜各等三钱，胡椒、荜拔、麝香各等四钱，芸香、茴香、丁香各等二钱，祖法刺子三钱，哈沙二钱。

【用法】上一同捣罗为末，炼蜜调合。每服三钱，用蜜水送下，

如常可服。共药二十三味。

双诃子散

【方源】《回回药方》。

【主治】疏风，去热，又治紫白癫风，一应风疮。

【组成】黑诃子、黄诃子（煮熟）各等一两，无子干白葡萄一两，柴胡五钱（半捣），芸香二钱，阿得黑儿三钱，伯思把牙五钱，阿夫忒蒙一两，茴香、可纳夫失子、各等二钱，无花果一两，甘草根三钱。

【用法】上一同用水六十两重，煎至二十两重，去渣，却加肥古刺水一钱，在煎药内再加阿里公半钱，同蜜调作膏，先吃后服煎药，分作三服，作三日服。

香菜膏

【方源】《回回药方》。

【主治】善治风疾。

【组成】香菜、祖法、难花、山香菜各等五钱，伯麦三、番茴香、菖蒲、干姜、豆蔻花、豆蔻各等三钱，可刺夫失子、舶上茴香、鲁米茴香各等四钱，哈沙二钱，砂糖五钱，蜜三斤。

【用法】上将各药为末，炼蜜去末，放温下药，搅匀为度。每服五钱，空心服，随物下。

亦忒列法力阿福体木尼方

【方源】《回回药方》。

【主治】能治黑血根源等病，又能治头发迟白。

【组成】可不里诃子二两，八里刺、牛柑子各等一两，撒纳亦马其、阿福体门、突鲁必的（即柴胡）各等五钱，沙亦他刺只三钱，八西法亦只二钱，鲁迷茴香、你福提盐（即熬硝锅底下澄清的盐）各等二钱。

【用法】以上与净蜜相和。每服四钱。

搽药方

【方源】《回回药方》。

【主治】专治亦而捆纳萨证候（即筋松及筋长了病证）。

【组成】撒卜叶（即薄荷叶）、即福提（即沥青）各等三钱，硫黄、扎兀石而、亦西黑黎（即回回山葱）（制烧过）、博刺（即硷）、买与咱只各等一钱，苦把耽胶、吉而的马拿、亦黑古里俺把提、醋脚各等二钱，别而咱的、白矾各等一钱，哈不里阿而二钱，黄腊五钱，纳尔丁油（即甘松油）量用。

【用法】以上药共相和，作拓药用。

匀气散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】此方前代曾服有效风药，服之十三日安。可治腰腿疼，半身不遂，手足不能屈伸，口眼歪斜，风气、中风、中气，便用风药治之，十无一愈，当以气药治之，气顺则风散，近有人服之见效。

【组成】白术（四两，煨），沉香（五钱），天麻一两，天台乌药三两，青皮（五钱，去穰），白芷、甘草各等五钱，人参（去芦，五钱）。

【用法】上为咀，每服三钱，水一盞半，生姜三片，紫苏五叶，木瓜三片，枣子一枚，煎至七分，去滓，空心温服。

治暗风方

【方源】《回回药方》。

【主治】浑身、手脚颤动。

【组成】柴胡一钱，干姜、扎兀失儿、撒乞你那知、没药各等半钱，属伶章四分，沙哈木罕答里二分，芸香、阿你松（即鲁迷茴香）阿西刺、马哈木答（即是巴豆）各等一分。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服三钱。

改撒儿丸

【方源】《回回药方》。

【主治】紫白癜风，癬疮等疾。

【组成】芦荟六钱，撒吉木你牙（即是巴豆）三钱，艾叶、沙哈木罕答里、各等二钱，安息香三钱，法刺夫荣二钱，茴香、芸香、撒法郎（即番梔子花蕊）各等一钱。

【用法】上都为细末，木古鲁（即安息香）用韭汁研化，合药为丸。一方每服二钱，热水送下。

脉宁丸

【方源】《回回药方》。

【主治】背疼筋松病证，因痰脚气。

【组成】安息香、兀沙吉、扎兀失儿、没药、撒额冰各等一两，

柴胡二两，沙哈木、罕答里各等一两，阿你松（即鲁迷茴香）、云香、甘松、阿撒龙（即是白薇）各等一钱，难花二钱，撒吉木你牙（即巴豆）五钱。

【用法】上胶者用韭汁化开，干者为末，一同调和为丸。每服三钱，热水送下。

阿思吉夫膏子

【方源】《回回药方》。

【主治】脊背疼痛，肠风痔漏病证。

【组成】银柴胡、撒吉木你牙（即巴豆）各等五钱，胡椒、干姜各等三分，草果、官桂、豆蔻花、丁香、肉豆蔻各等一钱半，阿米刺（即牛柑子，熟）三钱，云香一钱半，丁皮一钱半，砂糖二两。

【用法】以上药捣罗为末，与净蜜相和，一同调和为丸。每服三钱，热水送下。

搽药方（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】治筋经缩。

【组成】黄蜡五两，法而非荣、胡椒、干祖伐、兀沙吉、咱法阑（即番梔子花蕊）、八刺珊油（即密斯儿地面树上出的油）、膈脓脐、亦厘苦厘卜忒迷、扎兀石而别而咱的、采阿（即苏合油）（湿者）各等二钱，宰体油（即沙迷地面，宰桐树上生的油）半斤。

【用法】先将可化者，与买福黑达只化开，后将黄蜡与油消过，余药捣罗为末，相和用。

搽药方（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】能去答兀撒刺必（即是脱落了头发的病证也。其病似退了毛的狐狸一般）证候。

【组成】法而非荣、他福西牙、白芥子、哈不里阿而各等六钱，硫黄、白哈而八吉各等二钱。

【用法】以上药共与宰体油（即是沙迷地面宰桐树上生的油）相和用。

膏垄芍方

【方源】《回回药方》。

【主治】治折伤。

【组成】可檀布片（洗净捣烂）、宰体油（即沙迷地面宰桐树上生的油）、别而咱的各等少许。

【用法】以上药先将宰体油与别而咱的化开，后入可檀布相和成膏用，如无宰体油，将摩而的油代用亦可，此膏名为可檀膏。

紫癜白癜风方

【方源】《回回药方》。

【主治】治身面紫癜白癜风。

【组成】萝卜子、捆都石、苦把赋仁、沙亦他刺知、雄黄、雌黄、哈咱而亦西攀的（即牛蒡子）、黑哈而八吉、胡桃上的青皮各等分。

【用法】以上药与葡萄酒相和搽之。

大哈必沙亦他刺只方

【方源】《回回药方》。即加芦荟、柴胡、菖蒲、芸香合成的丸子药。

【主治】凡脖项疼，两肩脾、两臀周回疼，及亦而捩纳撒证候者，服之皆得济。又能去净黏滑润。

【组成】芦荟、突鲁必的（即柴胡）、扫兀邻张（即良姜）各等一两，沙亦他刺只、菖蒲、忻都盐、沙黑迷罕咱里、阿里浑、哈咱而亦西攀的（即牛蒡子）、安息香、撒吉别拿只各等二钱，荜拔、干姜、胡椒、麻思他其（即西域芸香）、芥子、鲁迷茴香、木香、囊花各等一钱，阿福体门、黑诃子各等五钱。

【用法】以上药捣罗为末，与可蓝卜水或姑娘水相和。每服二钱。

大必刺的儿马准

【方源】《回回药方》。

【主治】筋松病证，脑病忘事，头疼，头旋，有痰。又治胸、肝、脾、肾为因而冷生病，半身不遂，口眼歪斜，妇人胎中病证，疳疮，紫白癜风，因风痰疾。

【组成】甘松、撒答、牡丹皮、没药、撒法郎（即番梔子花蕊）各等一两七钱，瓦黑失失、阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、阿的黑儿、大黄、邦子、丁香各等一两七钱，云香、伯里桑子、干姜、芦荟、伯里桑油各等一两七钱，阿里公八钱半，紫马蔺花一两七钱，净蜜五钱，茴香根皮一斤半。

【用法】上药为细末，却用刺则牙纳根一斤半，用好醋二斤半，浸一昼夜，却熬数沸，去渣，用醋（比药加倍）同煎至稠，却下药末，一同调合成膏。每服一钱至二钱。

又膏子药（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】治筋松筋搐之风疾。

【组成】茴香根皮一两，可刺夫失根皮一两，无子葡萄一两，可刺夫失子三钱，三茴香三钱三，阿得黑儿三钱三，鲁米茴香二钱，芸香二钱，甘松二钱，没药一钱，番茴香二钱，难花二钱，香菜、木香各等二钱，速乞连根三钱，安息香三钱，茜根二钱，梅桂花二钱，无花果十个。

【用法】上用清水四斤，同药一十六味熬至一斤，却将带根速乞、安息香、没药，调在药水之内，搅匀为度，每服四两，加砂糖一两半，把耽油一同而吃，不拘时服。

治风癰方

【方源】《回回药方》。

【主治】或时风聚在身上，便生风疾在身，或奄风散在浑身多者，便生癰疾。

【组成】山薄荷四钱，香黑子（炒焦）二钱，牛蒡子（炒焦）三钱，无花果（并叶树皮）、牡蛎灰各等二钱。

【用法】上同为细末，用葱汁调搽十日，见红，却用圆咱刺弯、黑安伯儿香（即是黑龙涎香）、艾灰、香菜、哈咱则，各等分两，同为末，用天茄水调搽。

又煎药饮子

【方源】《回回药方》。

【主治】专治疏风，去奄物，烧刺。又治紫白癫风，黑病疾。

【组成】黑诃子、黄诃子各等一两，无子干葡萄一两，柴胡五钱（半捣），芸香二钱，阿的黑儿三钱，伯思把那知五钱，阿夫忒蒙一两，阿你松（即鲁迷茴香）、可刺夫石子各等三钱，无花果一两，甘草三钱。

【用法】上用水一斤半，同煎至半斤，去渣。每一服水内加牙刺亦肥古刺一钱、阿里公半钱、用蜜一同调服。后再有一煎药饮子，方见众热门。

呼做亦咱牙方

【方源】《回回药方》。即是蝎虎儿。

【主治】箭伤。

【组成】亦咱牙、咱刺顽的、竹根纳而各西各等分。

【用法】取亦咱牙头入膏药内贴之，能拔出刺并箭头，若将亦咱牙、咱刺顽的长者、竹根纳而各西、葱相和作搭药用，能拔所遗的物出。一方用撒迷阿不刺思（即蝎虎儿）将其肉捣烂，放刺签处，能吸出也。一方用阿属古为末，贴在伤上，其物自出。或阿属古蜜调有力。或用圆撒刺弯同竹根捣，用蜜调贴。又用长撒刺弯、葱、水仙花叶、无花果叶、大麦糠同捣调贴，有拔铁之力。又刺针伤者，拔肿消者，不可治。或大者，此医在前刀箭所伤类，治伤损成疮篇内说过。

兀沙吉方

【方源】《回回药方》。

【主治】治小伤损及取出伤处刺箭头等物。

【组成】兀沙吉。

【用法】若箭头伤在贵体，如脑、心、肺、肝、肠、经、尿胞中，恶显验。且显料其不可瘥，则不可治矣。若恶显验，不显料其可将瘥，亦明与其家人说此证危，然后治之。盖此证虽危，亦有治而有可瘥者也。又用药等，是将兀沙吉化开，放在伤损处，如又物在内，能吸出也。若与蜜相和，更有力。又将咱刺顽的圆者研细，与蜜相和作搭药用。又将竹子根捣烂，或单用，或与蜜相和作搭药用。一方用小竹根叶，一同捣烂贴伤处，有箭头、竹刺自出。又黑御米子树的叶，无花果树叶，与大麦面、天仙子相和，若加入白矾相和更可。

肾膪恶疮方

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】肾膪恶疮。

【组成】鸡内金（瓦上焙干）、川百药煎各等分，轻粉一钱，胡黄连一钱。

【用法】上为细末，烧厚朴油调搽之。

马准方

【方源】《回回药方》。

【主治】即膏子药名。治身体瘦弱，百节骨疼，瘫痪，口眼歪斜，浑身软弱。

【组成】黑诃子、黄诃子、金樱子、可里纳夫失子、秃答儿、八哈蛮（即何首乌）、刺则牙纳、艾汁、菖蒲、木香、圆咱刺弯、罌粟子、麦儿桑过失子、达达茴香、白豆蔻、亦乞里鲁木鲁枯、梅桂花、

拍纳乞子、良姜各等三钱。

【用法】上一同捣罗，用蜜、砂糖水一同调和。每服一钱，随物送下。

黄善吉马准

【方源】《回回药方》。

【主治】即加黄善膏子药。专治紫白癜风，诸般疮疮，因冷禀性转变，又治心惊胆战，有风发动，脑间有病风魔，半身不遂，发颤病证。

【组成】白胡椒、干姜、番盐各等二两，阿夫荣（即黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、法刺夫荣、细辛、甘松、丁香、云香、撒法郎（即番梔子花蕊）各等八钱半，别方书上用一两七钱重，木香二两五钱，哈咱儿彻、白芥子各等四钱，麝香、片脑各等二钱，千里法、香附子、长咱刺弯、都龙、知各等三钱，伯里桑油、马可夫儿各等六钱。

【用法】上干者为末，用伯里桑油拌匀，炼蜜调合。每服半钱。

忽儿木思马准

【方源】《回回药方》。

【主治】专治骨节疼痛，脚气，胯骨有疼，筋松病证，肝脾因冷而肿，缠肠风疼，聚风在肚。能治脑痛，通月经、小水。能散肾胞之中沙石，又治半身不遂，口眼歪斜，气促痰嗽，有湿筋搐病证。此药最能医治脚气，百节筋骨因痰而疼，如神。

【组成】阿里公、阿撒龙（即是白薇）、菖蒲、吉儿的马那、薄荷子、法刺夫荣、茜根、木瓦、干祖法各等一两七钱，麻黄一十三两

六钱，牡丹皮、木香、长咱刺弯各等五两一钱，没药、甘松、山香菜、当归、亦儿忒你撒根各等三两四钱，韭菜、主兀答各等三两一钱，可马肥秃思、可马的儿雨思、撒古的儿荣各等一十三两六钱。

【用法】上胶者用韭汁化开，干者为末，一同调和为丸。每服三钱，热水送下。

生肌膏

【方源】《回回药方》。

【主治】贴生肌去脓，贴金疮者妙。

【组成】蜜陀僧四两，赛的油（即沙迷地面宰桐树上生的油）一斤四两，血竭、马蔺花、安咱鲁的、兀沙吉、咱刺弯各等六钱同为末。

【用法】上将蜜陀僧另研，同赛的油（即沙迷地面宰桐树上生的油）熬稠，取下放冷，加上药末，却将兀沙吉用醋二两半化开，加在油内，下药末上火搅匀，熬至成膏为度。摊贴。

扎里奴思膏药方

【方源】《回回药方》。是古回回医人方。

【主治】此药生肌，能治金疮、刀箭所伤。

【组成】蜜陀僧四两五钱，赛的油（即沙迷地面宰桐树上生的油）八两，血竭、甘草、兀沙吉、安咱鲁的、长咱刺弯各等六钱为末。

【用法】上将兀沙吉用醋而浸，蜜陀僧为末，用砂石器上火同油化开，取下放冷，将上项药末下油，同搅成膏药为度。

金疮药方

【方源】《回回药方》。

【主治】治金疮诸般疮疾，止血，生肌，便干。又止鼻衄、口疼、舌疼，又专治湿疮，拔脓生肌，止诸处伤血。

【组成】安咱鲁的二两，石榴花、乳香、血竭各等一两，咱刺弯、没药各等五钱。

【用法】上同为细末，贴疮。末子药，治金疮，换生死肉。

贴药

【方源】《回回药方》。

【主治】专治因湿筋抽、筋松病证。

【组成】黄蜡五两、法里夫荣、胡椒、祖法、兀沙吉、撒法郎（即番梔子花蕊）、伯里桑油、黑则米阳（即膈肭脐）、亦里乞彻乞（即是滴乳）、扎兀失儿、别儿咱的、苏合油各等二钱，赛的油（即沙迷地面，宰桐树上生的油）一两七钱。

【用法】上药为细末，胶者用白葡萄水化开，黄腊用油化开，一同调合成膏，摊贴患处。

贴药（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】治寒湿身筋抽搐筋松病证。

【组成】黄蜡三两二钱半，法刺夫荣、胡椒、祖法、兀沙吉、滴乳、撒法郎（即番梔子花蕊）、伯里桑油、黑则米阳（即膈肭脐）、

天竺黄、别咱的、酥合油各等二钱，赛的油（即沙迷地面宰桐树上生的油）二十两。

【用法】将上药捣罗为末，沾者用白葡萄汁调化，油蜡化开，一同调和，摊贴患处。

滋荣散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】长养发，发落最宜。

【组成】生姜皮（焙干）一两，人参一两。

【用法】上为细末，每用生姜一块，切断蘸药末于发落处擦之，二日一次用。

栝蒌散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治便痢等恶疮。

【组成】栝蒌（去皮）一个，生姜半两，甘草半两，金银花三钱，牛蒡子（微炒）三钱。

【用法】上将药不犯铜铁器捶碎，用酒一大升，煎数沸，空心温服，微利为度。

五圣散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治疮肿。

【组成】大黄一两，生姜一两，栝蒌一个，皂角针二两，甘草一两，金银花一两。

【用法】用好酒二升，同煎至八分，去滓服，不拘时候。

马准答里马西

【方源】《回回药方》。

【主治】治百节骨疼，脚气，治筋松，骨软，肝脾有冷，肿毒，缠肠风疼，疏风，止泻，治喉闭，妇人胎前产后病证，安胎，通利月经，诸淋，左瘫右痪，口眼歪斜，舌强，咳嗽，风痰重冷病疾，浑身软弱，并皆可服。

【组成】阿里公、阿撒龙、肥里知枝梗、吉儿的马那、撒答不子、法撒夫荣、母瓦、茜根、于祖法各等一钱，难花、丁香各等二钱，恨忒牙那、哈沙、可刺夫失子各等二钱，麻黄八钱，牡丹皮、木香、长咱刺弯各等三钱，没药、甘松、山香菜、吉的刺撒里荣各等二钱，亦儿忒你撒、韭菜、述兀答各等三钱，可马肥秃思、可马的儿雨思、野蒜各等八钱。

【用法】上一同为细末，炼蜜去沫，调成膏子。每服一钱，或服二钱，蜜水送下。共二十八味。

青露散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治背疽一切恶疮，围药不胤开。

【组成】白芨，白蔹，白薇，白芷，白藓皮，朴硝青黛，黄柏，大黄，天花粉，青露散。

【用法】上件各等分，为细末，用生姜自然汁调，围敷，如干

时，再用姜汁润。

圆月马准（又一方）

【方源】《回回药方》。

【主治】专治紫白癫风，癩癧病疾，诸般疮疮。

【组成】黑诃子二两，黄诃子、阿米刺各等一两，柴胡一两五钱，阿夫忒蒙一两，伯思把你知、亦思秃忽都思各等七钱，阿里公五钱，乳香三钱、伯郎吉（去皮）一两，彻忒刺五钱，木香三钱，撒答五钱，香附子、干姜各等三钱，胡椒、荜拨、那儿木失乞各等四钱，芸香、阿你松、丁香各等一钱，祖法刺三钱，哈沙二钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调合。每服三钱，如常可服。

纳扎哈马准

【方源】《回回药方》。

【主治】专治诸风，风魔，奄浊之物，紫白癫风，惊风，惊怕风疾。

【组成】黑诃子、黄诃子、阿米刺肉各等一两，伯思把你知、阿夫忒蒙、亦思秃忽都思、柴胡各等五钱，撒那亦麦乞五钱。

【用法】上同为细末，炼蜜调和。每服五钱，若有风痰者，加阿里公二钱。

马竹尼虎八都里马里其方

【方源】《回回药方》。

【主治】即加薄荷、野蒜、野韭的膏子药方。能治脚气并各体骨

节疼，又日久发热，胆经疼，或身内有浊风，或长嗽，或气窄，或咸痰根源生的肠经内疮，用此皆得济。又眼疼，喉疼，用之皆济。又能调护身子，不致生病。

【组成】野撒答卜子（即野薄荷子）、法刺西荣（即野韭）、乌速胡而的荣（即野蒜）、可马肥徒西、札兀石而、真体牙拿、乌思突忽都西、吉而的马拿米阿（即是苏合油湿者）各等六钱，没药、咱法阑（即蕃梔子花蕊）、苦木香、白胡椒、亦即黑而、甘松（香者）、法而非荣、鲁法黑根的皮、兀沙吉、香菜、茴香、梅桂花、陆地上知而直而子、哈不黎八刺散（即蜜斯儿地面树上油合成的丸子药）各等三钱六分，肉桂九钱六分，牡丹皮一两，阿肥西汁、可深、八则卢里罕答胡黑、把耽树上的胶各等四钱八分，阿肥荣（即是黑御米子熬的膏子，味有毒，修合后半年者方可服）、天仙子各等七钱二分。

【用法】以上药先将把耽树胶、阿肥西汁于葡萄酒内化开，后将余药捣罗为末，同在制过净蜜内相和，收藏用。

阿牙刺只鲁肥西方

【方源】《回回药方》。

【主治】治凡白痰黑血根源证候，并答兀撒刺必（即脱落了头发的病证也，其病似脱了毛的狐狸一般）证候。

【组成】沙黑迷罕咱里二两，阿里浑一两，可马达而玉西一两，撒吉别拿只、札兀石而各等八钱，法体刺撒里荣、白胡椒、黑胡椒、咱刺顽的（圆者）各五钱、肉桂、牡丹皮、乌速突忽都西、咱法阑、札阿达没药各等四钱。

【用法】以上药当化者以葡萄酒化，余药当捣罗为末，共与蜜相和。每服四钱，用阿福体门汤同服。

前胡枳壳汤

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】疮疹方治疮疹，痰实壮热，胸中烦闷，大便壮实，卧则喘急，用之屡效。

【组成】前胡一两，枳壳、赤茯苓、大黄、甘草（炙）以上各等半两。

【用法】上为粗散，每服三钱，水一大盏，煎至六分，去滓，温服，不拘时候，量大小加减。如身温、脉微并泻者不可服。

人参清膈散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】疮疹方治疮疹，涕唾稠黏，身热鼻干，大便如常，小便黄赤。

【组成】人参、柴胡、当归、芍药、知母、桑白皮、白术、黄芪、紫菀、地骨皮、茯苓、甘草、桔梗各等一两，黄芩半两、石膏、滑石各等一两半。

【用法】上为粗末，每服三钱，水一大盏，生姜三片，同煎至六分，去滓，温服，不拘时候，量大小加减服。

返魂丹

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治十三种疔疮。

【组成】朱砂、胆矾各等一两半，血竭、铜绿、蜗牛（各等一两，生用），雄黄、白矾（枯，各等二两）。

【用法】上将七味为末，和捣蜗牛、蟾酥极烂，和药时旋入药为丸，如鸡头大，每服一丸，令病人先汗出验。

一浴散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治疥疮热毒，清油调搽。

【组成】硫黄、雄黄、汉椒、玄精石、枯白矾各等分，轻粉少许。

【用法】上欲治疥，时早起空心，饱食干物，勿食饮汤，煎大防风通圣散一贴，入白砂蜜二两，送神洗。

妙功散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治疥疮。

【组成】黄柏、蛇床子、白矾各等分。

【用法】上为细末，用后药煎油调搽。

第六节 眼口鼻咽喉病证方剂

乳香当归散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】内障眼，伤风伤寒，攀睛瘀肉，多年眼中倒睫拳毛。

【组成】凤凰台、当归、薄荷叶、荆芥穗、藁本、谷精草、石膏

（煨）没药（研）、白葛根、菟丝子（淘去沙，酒蒸）蔓荆子、自然铜（火煨，醋淬七次，研）、苦丁香、汉防己、川芎、赤小豆、乳香（研）、百节菖蒲（去毛，炒）香白芷、火龙爪各等一钱，雄黄（研）、定风子、细辛各等一钱半。

【用法】上为极细末，每日三次，早晨、午时、临卧，鼻内搐之。

神圣散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治赤眼头风等证。

【组成】乳香、没药、川芎、石膏、雄黄（各等二钱，同半两盆硝共用）。

【用法】上件将为细末，专治赤眼冷泪，头风耳聋，耳痒鼻塞声重，一搐牙疼便住。

沉香散

【方源】《瑞竹堂经验方·发齿门》。

【主治】刷牙，坚固牙齿，荣养髭发。

【组成】沉香（二钱半），白檀（一钱半），苦楝子（破四片炒，半两），母丁香一钱半，细辛（去苗，半两），酸石榴皮二钱半，当归半两，诃子皮二钱半，香附子（半两，炒去毛），青盐（二钱半，研），荷叶灰一钱，青黛（二钱半，研），乳香（一钱，研），龙脑（半钱，研），麝香（半钱，研）。

【用法】上为细末，每用半钱，如常刷牙，温水刷漱了，早晚二次用。

大良膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治眼目昏花。

【组成】井盐（五钱，无青盐代之），诃子（一对，去核），黄连（去须，五钱），乌贼鱼骨（二钱半，去甲），黄丹（三两，水飞）。

【用法】上为细末，用好蜜十两，熬去白沫，滤净，入前药末于银铜器内，用文武火慢熬，用槐柳条搅成膏，紫色为度，用净瓷器盛贮，于地内埋一伏时，去其火毒，取出，每用豆大一快，温水化开，洗眼。

海青膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】点眼一切昏翳内障眼疾。

【组成】黄丹（四两，水飞），诃子（八个，去核，为细末），乌鱼骨（三钱，白者），青盐（一两，另研），白沙蜜（净者，一斤）。

【用法】上件将蜜滚去白沫，先下黄丹，用槐条四十九根，少时下余药，不住用手一一顺搅，直搅蜜紫色，滴水中不散为度。后用黄连二两为末，用水三大碗，倾于熬药锅内熬数沸，将锅并槐条洗净，上药别用瓷器内收之，澄清，专洗风赤冷泪等眼。先熬出膏子药，点云翳白膜等疾。昔人曾以此药专以救人。

重明膏

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】眼内云翳，无问远年不退者，及诸般眼疾昏花，辇真人提点眼内生白翳十二三年治不效，得此方点退翳，即日安痊复故，只内障不治。

【组成】白沙蜜半斤，黄丹（二两，水飞过），诃子（四个，沉水者用，去核），柳枝（东南向者，四十九条）。

【用法】上将蜜炼净，用绢滤过，盛于瓷器内，将诃子黄丹入蜜内，于风炉上熬，用手一顺搅之，文武火不许太过，熬成金丝膏，用手捻不黏手为度。又用东南上槐条，手折寸长，一白碗，用水三大碗，熬至一碗，将前膏子用槐条水解稀稠得所，用净瓷器收贮，密盖，封于地上，顿放三日，令去火毒，再用绢滤过方用，熬药时鸡犬妇人皆避之。

纳而丁油方

【方源】《回回药方》。即甘松油方。

【主治】此油等功效极多，凡冷根源有疼有证候者，用之极得济。又凡冷根源头疼，耳疼，用此油滴鼻内，或耳内，皆可。又凡腹内有风，有忽邻只（即肠风内结）证候，或卷肠疼，吃此药，或搽，皆得济。又能令子宫热，肝经疼者，用之亦可。若人尿胞散解，滴在小便来的路径上，能治其散解。又能添力。

【组成】哈撒卜咱里刺、香附子、阿而叶、兀的八刺珊（即黑色沉香）、撒答只忻都（即枇杷叶）、刺辛、亦即黑而、柏树子、摩而的叶、吉而的马拿、马而藏哥失各等二两。

【用法】以上药共捣半碎，以葡萄酒并水各等分浸一周时，酒与水高药二寸许，加入芝麻油二百两相和，慢火熬至去酒与水，存下油，扭滤过。又将梅桂花、牡丹皮、没药、摩而的叶（或湿或干者）各五两，肉桂、哈马麻各三两，共捣半碎，亦以葡萄酒与水各等分浸

一周时，用以上滤过的油相和，慢火再熬至去酒与水，余下油，复扭滤过。又将甘松，或纳而丁（即是甘松）、丁香、米阿（即苏合油），肉豆蔻各五两，八刺珊油（即蜜斯儿地面树上出的油）十两，除八刺珊油、米阿外，皆捣半碎，又以葡萄酒与水各等分浸一周时，复熬数沸，方将以上扭过的油共相和，慢火又熬至去酒与水，余下油，扭滤过。又将此油放石锅内，慢火复熬，以八刺珊油、米阿化在内，熬到至处，收藏用。又一等医书内说：梅桂花、牡丹皮、没药、摩而的叶各用二两，然无肉桂、哈马麻二味。又一等医书内，甘松、米阿、丁香各三两，八刺珊油用六两。

补益丸

【方源】《回回药方》。

【主治】补益肾水明目，及腰膝痛。

【组成】小茴香（盐炒）一两，木香一两，川楝子（春秋二两，夏一两，冬三两，取肉酒浸），知母（春秋二两，夏一两，冬三两，酒浸），枳壳（去穰，麸炒）一两，白茯苓、甘草（炙）、地龙（炒）、鹿茸（酒炙）、穿山甲（酥炙）各等一两，狗茎（酥炙）五枚。

【用法】上为细末，炼蜜为丸，如弹子大，每服一丸，空心，细嚼，温酒送下，干物压之，午食前再进一服。

大全宝光散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治远年日近风眩烂眼，除昏退翳，止泪截赤定疼。

【组成】黄连（半斤，去须），当归二两二钱，蕤仁（一两六钱，去皮油），生白矾二两二钱，甘草芍药三两三钱。

【用法】上用骨刀子锉细，秫米大，不捣，每用二钱，水一大盏，煎数沸，去滓，热洗。

粉香散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】吹乳蛾即开。

【组成】白矾三钱，巴豆（二粒，去皮），轻粉少许，麝香（少许，研）。

【用法】上于铁器上飞白矾至沸，入巴豆在上，矾枯，去巴豆不用，为细末，三味和合吹喉。

一捻金散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治乳蛾及风热上攻，咽喉肿痛。

【组成】真僵蚕（去丝嘴三条，姜汁浸湿，炙黄色），防风（鼠尾者，去叉，二钱），明矾（三钱，研）。

【用法】上为极细末，用竹筒吹于喉内立愈。

解毒散

【方源】《瑞竹堂经验方》。

【主治】治毒蛇、射工、沙虱等伤着人，眼黑口噤，手足直强，毒瓦斯入腹。

【组成】白矾（研）、甘草各等分。

【用法】上为细末，每服二钱，冷水调下。